CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26950439-1**
Nombre y Apellido: **ABEL MAXIMILIANO ABALOS**

seleccionar CUIL: 20-26950439-1

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:	**38.053,88**	
Rem. Imponible 1:	33.253,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.313,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.313,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	33.253,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.253,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	33.253,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.053,88	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:	895,36	0,00
PAMI:	132,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78,15	0,00
ANSSAL:	299,28	
Asigs. Familiares:	390,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.795,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.657,93
PAMI:	997,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	149,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.805,19
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:	1.695,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.695,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	847,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	847,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.966,11		**Adicionales:**	1.347,36	
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.:**	29.740,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21052847-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21052847-5

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31658227-4**
Nombre y Apellido: **ACUÑA JUAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31658227-4

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:	**128.080,97**	
Rem. Imponible 1:	108.080,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.020,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.020,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.080,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.080,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.080,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.080,97	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:	2.910,08	0,00
PAMI:	429,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,99	0,00
ANSSAL:	972,73	
Asigs. Familiares:	1.269,95	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.888,91
PAMI:	3.242,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.617,70
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:	5.512,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.512,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.756,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.756,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.576,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.060,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42090068-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-42090068-7

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:	**126.718,47**	
Rem. Imponible 1:	106.718,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.679,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.679,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.718,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.718,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.718,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.718,47	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:	2.873,40	0,00
PAMI:	424,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	250,79	0,00
ANSSAL:	960,47	
Asigs. Familiares:	1.253,94	0,00
Total Contribuciones SS:	5.762,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.739,03
PAMI:	3.201,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.420,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.442,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.442,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.721,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.721,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.235,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.038,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24498807-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GUSTAVO ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-24498807-6

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.036,75		**Adicionales:**	2.456,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27553785-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-27553785-4

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:	**127.487,10**	
Rem. Imponible 1:	118.687,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.671,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.671,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.687,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.687,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.687,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.487,10	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:	3.195,65	0,00
PAMI:	471,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,91	0,00
ANSSAL:	1.068,18	
Asigs. Familiares:	1.394,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.409,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.055,58
PAMI:	3.560,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.150,28
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:	6.053,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.053,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.026,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.026,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.357,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.815,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26788384-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RICARDO ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-26788384-0

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:	**175.511,53**	
Rem. Imponible 1:	171.865,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.400,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.400,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.865,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.865,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.865,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.511,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.396,40	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:	9.089,49	0,00
PAMI:	1.341,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	793,33	0,00
ANSSAL:	1.546,79	
Asigs. Familiares:	3.966,63	0,00
Total Contribuciones SS:	16.738,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.905,18
PAMI:	5.155,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.834,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.765,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.765,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.382,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.382,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.893,65	**Adicionales:**	11.668,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	40.838,33	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.111,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43047532-6**
Nombre y Apellido: **MELINA AYELEN ALMIRON**

seleccionar CUIL: 27-43047532-6

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40943350-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO FABIAN ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-40943350-3

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:	**122.357,68**	
Rem. Imponible 1:	113.557,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.389,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.389,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.557,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.557,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.557,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.357,68	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:	3.057,54	0,00
PAMI:	451,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,86	0,00
ANSSAL:	1.022,02	
Asigs. Familiares:	1.334,30	0,00
Total Contribuciones SS:	6.132,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.491,34
PAMI:	3.406,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.409,08
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:	5.791,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.791,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.895,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.895,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.075,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.968,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22853072-2**
Nombre y Apellido: **ROSA BEATRIZ ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.342,53**	
Rem. Imponible 1:	118.342,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.585,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.585,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.342,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.342,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.342,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.342,53	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:	3.186,37	0,00
PAMI:	470,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,10	0,00
ANSSAL:	1.065,08	
Asigs. Familiares:	1.390,52	0,00
Total Contribuciones SS:	6.390,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.017,68
PAMI:	3.550,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	532,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.100,50
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:	6.035,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.035,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.017,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.017,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.526,75	**Adicionales:**	4.651,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.756,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45005075-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS LUJAN AMAYA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-45005075-5

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36400708-7**
Nombre y Apellido: **LUIS HUMBERTO ARREYES**

seleccionar CUIL: 20-36400708-7

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:	**125.761,48**	
Rem. Imponible 1:	116.961,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.240,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.240,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.961,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.961,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.961,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.761,48	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:	3.149,19	0,00
PAMI:	464,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,86	0,00
ANSSAL:	1.052,65	
Asigs. Familiares:	1.374,30	0,00
Total Contribuciones SS:	6.315,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.865,76
PAMI:	3.508,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.900,93
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:	5.965,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.965,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.982,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.982,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.926,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.521,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27693597-1**
Nombre y Apellido: **BASSO LAURA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

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:	**127.663,82**	
Rem. Imponible 1:	113.263,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.315,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.315,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.263,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.263,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.263,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.663,82	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:	3.049,63	0,00
PAMI:	450,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,17	0,00
ANSSAL:	1.019,37	
Asigs. Familiares:	1.330,85	0,00
Total Contribuciones SS:	6.116,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.459,02
PAMI:	3.397,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.366,62
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:	5.776,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.776,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.888,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.888,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.936,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.347,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22720252-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ANTONIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-22720252-7

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:	**129.764,07**	
Rem. Imponible 1:	109.764,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.441,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.441,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.764,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.764,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.764,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.764,07	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:	2.955,40	0,00
PAMI:	436,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,95	0,00
ANSSAL:	987,88	
Asigs. Familiares:	1.289,73	0,00
Total Contribuciones SS:	5.927,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.074,05
PAMI:	3.292,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.860,91
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:	5.597,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.597,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.798,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.798,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.997,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.323,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-48639107-4**
Nombre y Apellido: **GONZALO GERMAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-48639107-4

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:	**100.802,15**	
Rem. Imponible 1:	82.402,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.600,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.600,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.402,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.402,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.402,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.802,15	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:	2.218,68	0,00
PAMI:	327,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	193,65	0,00
ANSSAL:	741,62	
Asigs. Familiares:	968,23	0,00
Total Contribuciones SS:	4.449,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.064,24
PAMI:	2.472,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.907,11
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:	4.202,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.202,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.101,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.101,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.700,97	**Adicionales:**	1.899,57
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.:**	80.201,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28045803-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA GABRIELA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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:	**136.018,64**	
Rem. Imponible 1:	116.018,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.004,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.004,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.018,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.018,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.018,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.018,64	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:	3.123,80	0,00
PAMI:	461,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	272,64	0,00
ANSSAL:	1.044,17	
Asigs. Familiares:	1.363,22	0,00
Total Contribuciones SS:	6.265,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.762,05
PAMI:	3.480,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.764,69
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:	5.916,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.916,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.958,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.958,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.325,25	**Adicionales:**	4.272,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.013,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39508920-5**
Nombre y Apellido: **MARIA SOLEDAD BERNHARDT**

seleccionar CUIL: 27-39508920-5

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:	**124.538,07**	
Rem. Imponible 1:	110.138,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.534,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.534,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.138,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.138,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.138,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.538,07	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:	2.965,47	0,00
PAMI:	437,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,82	0,00
ANSSAL:	991,24	
Asigs. Familiares:	1.294,12	0,00
Total Contribuciones SS:	5.947,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.115,19
PAMI:	3.304,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.914,95
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:	5.617,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.155,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.003,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24018991-8**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-24018991-8

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:	**131.169,05**	
Rem. Imponible 1:	119.169,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.792,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.792,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.169,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.169,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.169,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.169,05	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:	3.208,63	0,00
PAMI:	473,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	280,05	0,00
ANSSAL:	1.072,52	
Asigs. Familiares:	1.400,24	0,00
Total Contribuciones SS:	6.435,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.108,60
PAMI:	3.575,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.219,93
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:	6.077,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.077,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.038,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.038,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.433,50	**Adicionales:**	3.891,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.060,10	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.376,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.692,41**	
Rem. Imponible 1:	90.692,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.673,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.673,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.692,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.692,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.692,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.692,41	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:	2.441,89	0,00
PAMI:	360,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	213,13	0,00
ANSSAL:	816,23	
Asigs. Familiares:	1.065,64	0,00
Total Contribuciones SS:	4.897,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.976,17
PAMI:	2.720,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	408,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.105,06
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:	4.625,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.625,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.312,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.312,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
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.:**	68.019,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42436200-5**
Nombre y Apellido: **CABALLERO LUCIA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42436200-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24695624-9**
Nombre y Apellido: **MARTA MABEL CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-24695624-9

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:	**128.561,85**	
Rem. Imponible 1:	108.561,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.140,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.140,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.561,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.561,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.561,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.561,85	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:	2.923,03	0,00
PAMI:	431,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	255,12	0,00
ANSSAL:	977,06	
Asigs. Familiares:	1.275,60	0,00
Total Contribuciones SS:	5.862,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.941,80
PAMI:	3.256,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	488,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.687,19
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:	5.536,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.536,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.768,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.768,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.696,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.421,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20057123-7**
Nombre y Apellido: **CARO SILVIA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

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:	**133.312,05**	
Rem. Imponible 1:	113.312,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.328,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.328,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.312,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.312,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.312,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.312,05	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:	3.050,93	0,00
PAMI:	450,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,28	0,00
ANSSAL:	1.019,81	
Asigs. Familiares:	1.331,42	0,00
Total Contribuciones SS:	6.118,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.464,33
PAMI:	3.399,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.373,59
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:	5.778,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.778,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.889,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.889,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.150,25	**Adicionales:**	3.770,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.984,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22780181-7**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-22780181-7

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:	**113.334,75**	
Rem. Imponible 1:	94.134,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.533,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.533,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.134,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.134,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.134,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.334,75	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:	2.534,58	0,00
PAMI:	374,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,22	0,00
ANSSAL:	847,21	
Asigs. Familiares:	1.106,08	0,00
Total Contribuciones SS:	5.083,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.354,82
PAMI:	2.824,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	423,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.602,47
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:	4.800,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.800,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.400,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.400,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.368,86	**Adicionales:**	1.967,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.801,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-43444090-4**
Nombre y Apellido: **CASTILLO GIANELLA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 23-43444090-4

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31983001-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

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: 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:	**126.765,78**	
Rem. Imponible 1:	117.965,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.491,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.491,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.965,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.965,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.965,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.765,78	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:	3.176,23	0,00
PAMI:	468,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	277,22	0,00
ANSSAL:	1.061,69	
Asigs. Familiares:	1.386,10	0,00
Total Contribuciones SS:	6.370,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.976,23
PAMI:	3.538,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.046,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.016,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.016,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.008,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.008,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.177,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.274,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29774174-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-29774174-3

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:	**72.938,62**	
Rem. Imponible 1:	72.938,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.234,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.234,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.938,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.938,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.938,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.938,62	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:	1.963,87	0,00
PAMI:	289,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	171,41	0,00
ANSSAL:	656,45	
Asigs. Familiares:	857,03	0,00
Total Contribuciones SS:	3.938,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.023,25
PAMI:	2.188,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.539,63
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:	3.719,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.719,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.859,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.859,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.885,13	**Adicionales:**	2.349,52
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.:**	54.703,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39590910-5**
Nombre y Apellido: **GRISELDA PAMELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-39590910-5

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: 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:	**60.446,00**	
Rem. Imponible 1:	48.549,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.137,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.137,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.549,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.549,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.549,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.446,00	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:	1.307,18	0,00
PAMI:	192,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	114,09	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	570,45	0,00
Total Contribuciones SS:	3.051,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.340,39
PAMI:	1.456,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.230,15
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:	2.476,00
Contribución adicional:	2.864,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.432,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.018,50	**Adicionales:**	235,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.883,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.308,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33080804-2**
Nombre y Apellido: **CASTRO CINTIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.397,88**	
Rem. Imponible 1:	106.397,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.599,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.599,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.397,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.397,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.397,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.397,88	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:	2.864,76	0,00
PAMI:	422,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	250,04	0,00
ANSSAL:	957,58	
Asigs. Familiares:	1.250,18	0,00
Total Contribuciones SS:	5.745,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.703,77
PAMI:	3.191,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	478,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.374,50
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:	5.426,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.426,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.713,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.713,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.155,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.798,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24434904-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR RAUL CHACON**

seleccionar CUIL: 20-24434904-9

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:	**130.966,27**	
Rem. Imponible 1:	110.966,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.741,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.741,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.966,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.966,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.966,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.966,27	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:	2.987,77	0,00
PAMI:	441,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,77	0,00
ANSSAL:	998,70	
Asigs. Familiares:	1.303,85	0,00
Total Contribuciones SS:	5.992,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.206,29
PAMI:	3.328,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.034,63
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:	5.659,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.659,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.829,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.829,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.297,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.224,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93743678-0**
Nombre y Apellido: **RITA DEL PILAR CHAFFO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-93743678-0

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:	**131.206,71**	
Rem. Imponible 1:	111.206,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.801,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.801,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.206,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.206,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.206,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.206,71	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:	2.994,24	0,00
PAMI:	442,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,34	0,00
ANSSAL:	1.000,86	
Asigs. Familiares:	1.306,68	0,00
Total Contribuciones SS:	6.005,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.232,74
PAMI:	3.336,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.069,37
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:	5.671,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.671,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.835,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.835,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.357,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.405,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45738056-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA ELIZABETH CISLAGHI**

seleccionar CUIL: 27-45738056-4

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:	**89.971,09**	
Rem. Imponible 1:	89.971,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.492,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.492,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.971,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.971,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.971,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.971,09	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:	2.422,47	0,00
PAMI:	357,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	211,43	0,00
ANSSAL:	809,74	
Asigs. Familiares:	1.057,16	0,00
Total Contribuciones SS:	4.858,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.896,82
PAMI:	2.699,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	404,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.000,82
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:	4.588,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.588,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.294,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.294,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
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.:**	67.478,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38157327-4**
Nombre y Apellido: **CITERONI FACUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-38157327-4

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40854693-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL COMAN**

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.359,65**	
Rem. Imponible 1:	107.359,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.839,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.839,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.359,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.359,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.359,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.359,65	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:	2.890,66	0,00
PAMI:	426,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,30	0,00
ANSSAL:	966,24	
Asigs. Familiares:	1.261,48	0,00
Total Contribuciones SS:	5.797,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.809,56
PAMI:	3.220,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.513,47
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:	5.475,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.395,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.519,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26582412-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL UBALDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

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:	**129.523,63**	
Rem. Imponible 1:	109.523,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.380,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.380,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.523,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.523,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.523,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.523,63	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:	2.948,92	0,00
PAMI:	435,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,38	0,00
ANSSAL:	985,71	
Asigs. Familiares:	1.286,90	0,00
Total Contribuciones SS:	5.914,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.047,60
PAMI:	3.285,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.826,17
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:	5.585,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.585,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.792,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.792,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.936,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.142,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45402167-4**
Nombre y Apellido: **ARIEL HECTOR CUFRE**

seleccionar CUIL: 20-45402167-4

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:	**0,01**	
Rem. Imponible 1:	0,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,01	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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,01	**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: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-43091041-9**
Nombre y Apellido: **ALEX RODRIGO CULOS**

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

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:	**109.925,05**	
Rem. Imponible 1:	101.925,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.481,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.481,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.925,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.925,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.925,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.925,05	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:	2.744,33	0,00
PAMI:	405,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	239,52	0,00
ANSSAL:	917,33	
Asigs. Familiares:	1.197,62	0,00
Total Contribuciones SS:	5.503,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.211,75
PAMI:	3.057,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.728,16
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:	5.198,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.198,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.599,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.599,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.015,71	**Adicionales:**	2.047,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.443,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42340522-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LAILA D ELIA**

seleccionar CUIL: 27-42340522-3

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39654635-4**
Nombre y Apellido: **LEANDRO SEBASTIAN DENIS**

seleccionar CUIL: 20-39654635-4

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:	**138.216,71**	
Rem. Imponible 1:	127.459,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.864,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.864,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.059,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.459,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.059,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.216,71	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:	3.431,86	0,00
PAMI:	506,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	299,53	0,00
ANSSAL:	1.152,54	
Asigs. Familiares:	1.497,65	0,00
Total Contribuciones SS:	6.888,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.020,59
PAMI:	3.823,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.420,66
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:	6.531,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.531,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.265,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.265,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.998,70	**Adicionales:**	2.448,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.351,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41213277-2**
Nombre y Apellido: **DANIELA SOFIA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-41213277-2

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.591,70**	
Rem. Imponible 1:	10.591,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.647,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.647,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	10.591,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.591,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.591,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.591,70	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:	285,18	0,00
PAMI:	42,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,89	0,00
ANSSAL:	95,33	
Asigs. Familiares:	124,45	0,00
Total Contribuciones SS:	571,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.165,09
PAMI:	317,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	47,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.530,50
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:	540,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	540,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	270,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	270,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	28
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.647,92	**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.:**	7.943,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

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:	**136.018,64**	
Rem. Imponible 1:	116.018,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.004,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.004,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.018,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.018,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.018,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.018,64	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:	3.123,80	0,00
PAMI:	461,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	272,64	0,00
ANSSAL:	1.044,17	
Asigs. Familiares:	1.363,22	0,00
Total Contribuciones SS:	6.265,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.762,05
PAMI:	3.480,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.764,69
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:	5.916,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.916,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.958,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.958,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.325,25	**Adicionales:**	4.272,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.013,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28641500-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA VANESA DORREGO**

seleccionar CUIL: 27-28641500-3

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.958,51**	
Rem. Imponible 1:	52.958,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.239,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.958,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.958,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.958,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.958,51	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:	1.425,91	0,00
PAMI:	210,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	124,45	0,00
ANSSAL:	476,63	
Asigs. Familiares:	622,26	0,00
Total Contribuciones SS:	2.859,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.825,44
PAMI:	1.588,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	238,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.652,51
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:	2.700,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.700,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.350,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.350,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.000,87	**Adicionales:**	1.017,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.221,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.718,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27871938-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-27871938-4

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:	**136.994,25**	
Rem. Imponible 1:	116.994,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.248,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.248,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.994,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.994,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.994,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.994,25	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:	3.150,07	0,00
PAMI:	465,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,94	0,00
ANSSAL:	1.052,95	
Asigs. Familiares:	1.374,68	0,00
Total Contribuciones SS:	6.317,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.869,37
PAMI:	3.509,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.905,67
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:	5.966,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.966,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.983,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.983,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.325,25	**Adicionales:**	4.516,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.745,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34542327-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RUBEN ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-34542327-4

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:	**124.070,42**	
Rem. Imponible 1:	116.870,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.217,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.217,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.870,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.870,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.870,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.070,42	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:	3.146,74	0,00
PAMI:	464,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,65	0,00
ANSSAL:	1.051,83	
Asigs. Familiares:	1.373,23	0,00
Total Contribuciones SS:	6.311,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.855,75
PAMI:	3.506,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.887,78
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:	5.960,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.960,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.980,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.980,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.350,48	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	12.823,52	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.852,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

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:	**126.765,78**	
Rem. Imponible 1:	117.965,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.491,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.491,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.965,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.965,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.965,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.765,78	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:	3.176,23	0,00
PAMI:	468,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	277,22	0,00
ANSSAL:	1.061,69	
Asigs. Familiares:	1.386,10	0,00
Total Contribuciones SS:	6.370,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.976,23
PAMI:	3.538,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	796,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.311,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.016,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.016,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.512,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.512,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.177,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.274,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29542561-5**
Nombre y Apellido: **ANDREA SOLEDAD ESQUIVEL**

seleccionar CUIL: 27-29542561-5

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-23750274-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA ELIZABETH FALERO**

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

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:	**125.904,98**	
Rem. Imponible 1:	113.904,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.476,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.476,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.904,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.904,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.904,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.904,98	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:	3.066,89	0,00
PAMI:	452,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	267,68	0,00
ANSSAL:	1.025,14	
Asigs. Familiares:	1.338,38	0,00
Total Contribuciones SS:	6.150,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.529,55
PAMI:	3.417,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.459,27
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:	5.809,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.809,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.904,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.904,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	2.696,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.428,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25980829-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-25980829-4

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:	**131.447,15**	
Rem. Imponible 1:	111.447,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.861,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.861,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.447,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.447,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.447,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.447,15	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:	3.000,71	0,00
PAMI:	443,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,90	0,00
ANSSAL:	1.003,02	
Asigs. Familiares:	1.309,50	0,00
Total Contribuciones SS:	6.018,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.259,19
PAMI:	3.343,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.104,11
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:	5.683,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.683,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.841,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.841,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.417,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.585,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37887230-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37887230-9

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:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-23731707-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

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:	**129.283,17**	
Rem. Imponible 1:	109.283,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.320,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.320,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.283,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.283,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.283,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.283,17	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:	2.942,45	0,00
PAMI:	434,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,82	0,00
ANSSAL:	983,55	
Asigs. Familiares:	1.284,08	0,00
Total Contribuciones SS:	5.901,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,15
PAMI:	3.278,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.791,42
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:	5.573,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.573,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.876,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.962,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27184468-4**
Nombre y Apellido: **FERRERA SOLEDAD GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-27184468-4

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:	**131.206,71**	
Rem. Imponible 1:	111.206,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.801,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.801,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.206,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.206,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.206,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.206,71	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:	2.994,24	0,00
PAMI:	442,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,34	0,00
ANSSAL:	1.000,86	
Asigs. Familiares:	1.306,68	0,00
Total Contribuciones SS:	6.005,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.232,74
PAMI:	3.336,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.069,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.671,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.671,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.835,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.835,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.357,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.405,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38457047-0**
Nombre y Apellido: **FIORI LUCAS MAURO**

seleccionar CUIL: 20-38457047-0

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:	**127.840,53**	
Rem. Imponible 1:	107.840,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.960,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.960,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.840,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.840,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.840,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.840,53	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:	2.903,61	0,00
PAMI:	428,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,43	0,00
ANSSAL:	970,56	
Asigs. Familiares:	1.267,13	0,00
Total Contribuciones SS:	5.823,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.862,46
PAMI:	3.235,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.582,96
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:	5.499,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.499,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.749,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.749,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.516,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.880,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

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:	**126.702,04**	
Rem. Imponible 1:	112.302,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.075,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.075,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.302,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.302,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.302,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.702,04	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:	3.023,73	0,00
PAMI:	446,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	263,91	0,00
ANSSAL:	1.010,72	
Asigs. Familiares:	1.319,55	0,00
Total Contribuciones SS:	6.064,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.353,22
PAMI:	3.369,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.227,64
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:	5.727,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.727,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.863,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.863,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.696,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.626,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

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:	**126.702,04**	
Rem. Imponible 1:	112.302,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.075,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.075,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.302,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.302,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.302,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.702,04	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:	3.023,73	0,00
PAMI:	446,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	263,91	0,00
ANSSAL:	1.010,72	
Asigs. Familiares:	1.319,55	0,00
Total Contribuciones SS:	6.064,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.353,22
PAMI:	3.369,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.227,64
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:	5.727,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.727,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.863,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.863,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.696,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.626,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31046664-1**
Nombre y Apellido: **OTILIA MABEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

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:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
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:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-41671038-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA ANABELA FRIAS**

seleccionar CUIL: 23-41671038-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 000604 - O.S.DE AGENTES DE LOTERIAS Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42818644-4**
Nombre y Apellido: **KEVIN STEVEN GALOS BELL**

seleccionar CUIL: 20-42818644-4

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:	**112.457,59**	
Rem. Imponible 1:	94.057,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.514,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.514,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.057,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.057,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.057,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.457,59	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:	2.532,50	0,00
PAMI:	373,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,04	0,00
ANSSAL:	846,52	
Asigs. Familiares:	1.105,18	0,00
Total Contribuciones SS:	5.079,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.346,33
PAMI:	2.821,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	423,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.591,32
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:	4.796,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.796,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.398,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.398,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.155,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.322,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.943,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17673440-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-17673440-0

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:	**126.077,29**	
Rem. Imponible 1:	106.077,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.519,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.519,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.077,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.077,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.077,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.077,29	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:	2.856,13	0,00
PAMI:	421,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	249,28	0,00
ANSSAL:	954,70	
Asigs. Familiares:	1.246,41	0,00
Total Contribuciones SS:	5.728,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.668,50
PAMI:	3.182,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	477,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.328,17
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:	5.409,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.409,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.704,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.704,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.075,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.557,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-92932786-7**
Nombre y Apellido: **MILDA BARRIOS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

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:	**128.790,27**	
Rem. Imponible 1:	116.790,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.197,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.197,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.790,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.790,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.790,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.790,27	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:	3.144,58	0,00
PAMI:	464,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,46	0,00
ANSSAL:	1.051,11	
Asigs. Familiares:	1.372,29	0,00
Total Contribuciones SS:	6.306,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.846,93
PAMI:	3.503,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.876,20
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:	5.956,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.956,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.978,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.978,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	3.417,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.592,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

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:	**126.718,47**	
Rem. Imponible 1:	106.718,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.679,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.679,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.718,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.718,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.718,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.718,47	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:	2.873,40	0,00
PAMI:	424,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	250,79	0,00
ANSSAL:	960,47	
Asigs. Familiares:	1.253,94	0,00
Total Contribuciones SS:	5.762,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.739,03
PAMI:	3.201,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.420,81
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:	5.442,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.442,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.721,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.721,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.235,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.038,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41473331-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO GABRIEL GEREZ**

seleccionar CUIL: 20-41473331-0

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 103808 - O.S.DEL PERSONAL DEL CAUCHO
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-33145002-3**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ ROLDAN LEONARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

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:	**129.283,17**	
Rem. Imponible 1:	109.283,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.320,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.320,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.283,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.283,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.283,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.283,17	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:	2.942,45	0,00
PAMI:	434,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,82	0,00
ANSSAL:	983,55	
Asigs. Familiares:	1.284,08	0,00
Total Contribuciones SS:	5.901,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,15
PAMI:	3.278,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.791,42
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:	5.573,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.573,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.876,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.962,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39744528-9**
Nombre y Apellido: **CELESTE DANIELA GIRA**

seleccionar CUIL: 27-39744528-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25617995-5**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JULIO ARGENTINO**

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

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:	**133.087,71**	
Rem. Imponible 1:	113.087,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.271,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.271,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.087,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.087,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.087,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.087,71	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:	3.044,89	0,00
PAMI:	449,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	265,76	0,00
ANSSAL:	1.017,79	
Asigs. Familiares:	1.328,78	0,00
Total Contribuciones SS:	6.106,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.439,65
PAMI:	3.392,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	508,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.341,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.767,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.767,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.883,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.883,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.827,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.815,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20383061-6**
Nombre y Apellido: **MARTA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

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:	**127.359,65**	
Rem. Imponible 1:	107.359,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.839,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.839,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.359,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.359,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.359,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.359,65	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:	2.890,66	0,00
PAMI:	426,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,30	0,00
ANSSAL:	966,24	
Asigs. Familiares:	1.261,48	0,00
Total Contribuciones SS:	5.797,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.809,56
PAMI:	3.220,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.513,47
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:	5.475,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75			**Adicionales:**	2.395,91
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.519,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21915942-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

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:	**127.182,92**	
Rem. Imponible 1:	112.782,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.195,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.195,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.782,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.782,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.782,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.182,92	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:	3.036,68	0,00
PAMI:	448,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	265,04	0,00
ANSSAL:	1.015,05	
Asigs. Familiares:	1.325,20	0,00
Total Contribuciones SS:	6.090,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.406,12
PAMI:	3.383,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.297,13
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:	5.751,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.751,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.875,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.875,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.816,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.987,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35081386-2**
Nombre y Apellido: **LEANDRO PASTOR GOMEZ SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.880,48**	
Rem. Imponible 1:	115.080,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.770,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.770,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.080,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.080,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.080,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.880,48	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:	3.098,54	0,00
PAMI:	457,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	270,44	0,00
ANSSAL:	1.035,72	
Asigs. Familiares:	1.352,20	0,00
Total Contribuciones SS:	6.214,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.658,85
PAMI:	3.452,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.629,12
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:	5.869,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.869,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.934,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.934,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.110,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44887310-8**
Nombre y Apellido: **YAZMIN ESTEFANIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-44887310-8

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27845007-5**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

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: 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:	**127.487,10**	
Rem. Imponible 1:	118.687,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.671,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.671,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.687,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.687,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.687,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.487,10	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:	3.195,65	0,00
PAMI:	471,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,91	0,00
ANSSAL:	1.068,18	
Asigs. Familiares:	1.394,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.409,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.055,58
PAMI:	3.560,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.150,28
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:	6.053,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.053,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.026,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.026,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.357,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.815,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44928530-2**
Nombre y Apellido: **AXEL ROBERTO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-44928530-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.865,31**	
Rem. Imponible 1:	114.065,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.516,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.516,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.065,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.065,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.065,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.865,31	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:	3.071,21	0,00
PAMI:	453,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	268,05	0,00
ANSSAL:	1.026,59	
Asigs. Familiares:	1.340,27	0,00
Total Contribuciones SS:	6.159,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.547,18
PAMI:	3.421,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.482,43
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:	5.817,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.817,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.908,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.908,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.109,28	**Adicionales:**	407,05
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.:**	86.348,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-44608540-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ RODRIGO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 23-44608540-9

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28905362-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

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:	**91.894,63**	
Rem. Imponible 1:	91.894,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.973,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.973,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.894,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.894,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.894,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.894,63	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:	2.474,26	0,00
PAMI:	365,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,95	0,00
ANSSAL:	827,05	
Asigs. Familiares:	1.079,76	0,00
Total Contribuciones SS:	4.962,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.108,41
PAMI:	2.756,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.278,78
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:	4.686,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.686,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.936,91
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.:**	68.920,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

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:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
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:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-45410907-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDA ANAHI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 23-45410907-4

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25915018-4**
Nombre y Apellido: **HERRERO MARTIN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25915018-4

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:	**139.081,49**	
Rem. Imponible 1:	119.081,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.770,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.770,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.081,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.081,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.081,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.081,49	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:	3.206,27	0,00
PAMI:	473,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,84	0,00
ANSSAL:	1.071,73	
Asigs. Familiares:	1.399,21	0,00
Total Contribuciones SS:	6.430,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.098,96
PAMI:	3.572,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.207,27
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:	6.073,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.073,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.036,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.036,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.526,75	**Adicionales:**	4.836,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.311,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94699741-8**
Nombre y Apellido: **RUTH ESTHER HIRCAÑAUPA SANTISTEBAN**

seleccionar CUIL: 27-94699741-8

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

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:	**136.764,94**	
Rem. Imponible 1:	116.764,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.191,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.191,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.764,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.764,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.764,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.764,94	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:	3.143,90	0,00
PAMI:	464,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,40	0,00
ANSSAL:	1.050,88	
Asigs. Familiares:	1.371,99	0,00
Total Contribuciones SS:	6.305,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.844,14
PAMI:	3.502,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.872,53
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:	5.955,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.955,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.013,47			**Adicionales:**	3.770,51
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.573,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35092419-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75			**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29228128-0**
Nombre y Apellido: **YESICA NOEMI OLIMPIA IFRAN**

seleccionar CUIL: 27-29228128-0

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:	**78.600,10**	
Rem. Imponible 1:	78.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.650,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.650,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.600,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.600,10	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:	2.116,31	0,00
PAMI:	312,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	184,71	0,00
ANSSAL:	707,40	
Asigs. Familiares:	923,55	0,00
Total Contribuciones SS:	4.244,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.646,01
PAMI:	2.358,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	353,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.357,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA BOTONERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.008,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.008,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.004,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.004,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.285,05	**Adicionales:**	2.364,98
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.:**	58.950,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17815796-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN INOSTROSA**

seleccionar CUIL: 20-17815796-6

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:	**105.159,07**	
Rem. Imponible 1:	97.959,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.489,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.489,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.959,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.959,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.959,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.159,07	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:	2.637,55	0,00
PAMI:	389,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	230,20	0,00
ANSSAL:	881,63	
Asigs. Familiares:	1.151,02	0,00
Total Contribuciones SS:	5.289,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.775,50
PAMI:	2.938,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.155,09
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:	4.995,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.995,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.497,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.497,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	3.117,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.669,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-27696778-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON ANGEL DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27696778-9

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:	**130.169,22**	
Rem. Imponible 1:	112.569,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.142,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.142,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.569,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.569,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.569,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.169,22	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:	3.030,93	0,00
PAMI:	447,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	264,54	0,00
ANSSAL:	1.013,12	
Asigs. Familiares:	1.322,69	0,00
Total Contribuciones SS:	6.078,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.382,61
PAMI:	3.377,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.266,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.741,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.741,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.870,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.870,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.033,08	**Adicionales:**	3.297,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.404,42	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.026,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39214130-9**
Nombre y Apellido: **LEONHARDT RIVADENEIRA WALTER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-39214130-9

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:	**123.741,01**	
Rem. Imponible 1:	111.741,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.935,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.935,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.741,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.741,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.741,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.741,01	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:	3.008,63	0,00
PAMI:	444,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,59	0,00
ANSSAL:	1.005,67	
Asigs. Familiares:	1.312,96	0,00
Total Contribuciones SS:	6.034,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.291,51
PAMI:	3.352,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.146,57
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:	5.698,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.698,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.849,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.849,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	2.155,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.805,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

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:	**129.764,07**	
Rem. Imponible 1:	109.764,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.441,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.441,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.764,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.764,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.764,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.764,07	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:	2.955,40	0,00
PAMI:	436,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,95	0,00
ANSSAL:	987,88	
Asigs. Familiares:	1.289,73	0,00
Total Contribuciones SS:	5.927,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.074,05
PAMI:	3.292,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.860,91
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:	5.597,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.597,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.798,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.798,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.997,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.323,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25076807-9**
Nombre y Apellido: **MARIO REINALDO LINARDELLI**

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

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:	**128.486,12**	
Rem. Imponible 1:	110.886,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.721,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.721,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.886,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.886,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.886,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.486,12	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:	2.985,61	0,00
PAMI:	440,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,58	0,00
ANSSAL:	997,98	
Asigs. Familiares:	1.302,91	0,00
Total Contribuciones SS:	5.987,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.197,47
PAMI:	3.326,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.023,04
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:	5.655,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.655,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.827,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.827,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.033,08	**Adicionales:**	2.876,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.404,42	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.764,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17220010-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANTONIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

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:	**129.106,46**	
Rem. Imponible 1:	114.706,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.676,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.676,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.706,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.706,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.706,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.106,46	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:	3.088,47	0,00
PAMI:	455,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	269,56	0,00
ANSSAL:	1.032,36	
Asigs. Familiares:	1.347,80	0,00
Total Contribuciones SS:	6.194,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.617,71
PAMI:	3.441,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.575,08
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:	5.850,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.850,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.925,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.925,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	3.297,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.429,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30001567-6**
Nombre y Apellido: **YANINA MABEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-30001567-6

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:	**77.652,56**	
Rem. Imponible 1:	70.452,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.613,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.613,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.452,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.452,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.452,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.652,56	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:	1.896,94	0,00
PAMI:	280,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	165,56	0,00
ANSSAL:	634,07	
Asigs. Familiares:	827,82	0,00
Total Contribuciones SS:	3.804,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.749,78
PAMI:	2.113,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	317,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.180,40
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:	3.593,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.593,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.796,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.796,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.151,13	**Adicionales:**	2.462,02
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.:**	60.039,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25214742-0**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CARLOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

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:	**130.725,83**	
Rem. Imponible 1:	110.725,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.681,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.681,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.725,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.725,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.725,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.725,83	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:	2.981,29	0,00
PAMI:	440,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,21	0,00
ANSSAL:	996,53	
Asigs. Familiares:	1.301,03	0,00
Total Contribuciones SS:	5.979,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.179,84
PAMI:	3.321,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.999,88
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:	5.647,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.237,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.044,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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:	**130.244,95**	
Rem. Imponible 1:	110.244,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.561,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.561,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.244,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.244,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.244,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.244,95	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:	2.968,35	0,00
PAMI:	438,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,08	0,00
ANSSAL:	992,20	
Asigs. Familiares:	1.295,38	0,00
Total Contribuciones SS:	5.953,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.126,94
PAMI:	3.307,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.930,39
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:	5.622,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.622,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.811,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.811,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.117,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.683,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

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:	**123.880,48**	
Rem. Imponible 1:	115.080,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.770,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.770,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.080,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.080,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.080,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.880,48	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:	3.098,54	0,00
PAMI:	457,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	270,44	0,00
ANSSAL:	1.035,72	
Asigs. Familiares:	1.352,20	0,00
Total Contribuciones SS:	6.214,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.658,85
PAMI:	3.452,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.629,12
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:	5.869,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.869,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.934,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.934,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.110,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

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:	**126.942,48**	
Rem. Imponible 1:	112.542,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.135,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.135,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.542,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.542,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.542,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.942,48	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:	3.030,21	0,00
PAMI:	447,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	264,47	0,00
ANSSAL:	1.012,88	
Asigs. Familiares:	1.322,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.077,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.379,67
PAMI:	3.376,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.262,38
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:	5.739,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.739,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.869,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.869,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.756,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.806,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13497690-0**
Nombre y Apellido: **GUIDO ORLANDO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-13497690-0

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:	**129.042,73**	
Rem. Imponible 1:	109.042,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.260,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.260,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.042,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.042,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.042,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.042,73	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:	2.935,98	0,00
PAMI:	433,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,25	0,00
ANSSAL:	981,38	
Asigs. Familiares:	1.281,25	0,00
Total Contribuciones SS:	5.888,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.994,70
PAMI:	3.271,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.756,67
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:	5.561,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.561,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.780,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.780,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.816,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.782,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

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: 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:	**108.242,19**	
Rem. Imponible 1:	90.642,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.660,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.660,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.642,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.642,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.642,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.242,19	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:	2.440,54	0,00
PAMI:	360,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	213,01	0,00
ANSSAL:	815,78	
Asigs. Familiares:	1.065,05	0,00
Total Contribuciones SS:	4.894,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.970,64
PAMI:	2.719,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	407,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.097,80
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:	4.622,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.622,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.311,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.406,34	**Adicionales:**	4.254,21
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.:**	85.581,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

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:	**128.080,97**	
Rem. Imponible 1:	108.080,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.020,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.020,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.080,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.080,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.080,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.080,97	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:	2.910,08	0,00
PAMI:	429,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,99	0,00
ANSSAL:	972,73	
Asigs. Familiares:	1.269,95	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.888,91
PAMI:	3.242,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.617,70
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:	5.512,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.512,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.756,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.756,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.576,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.060,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22352717-0**
Nombre y Apellido: **ROSA HERMENEGILDA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-22352717-0

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:	**122.020,68**	
Rem. Imponible 1:	118.820,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.705,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.705,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.820,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.820,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.820,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.020,68	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:	3.199,25	0,00
PAMI:	472,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,23	0,00
ANSSAL:	1.069,39	
Asigs. Familiares:	1.396,14	0,00
Total Contribuciones SS:	6.416,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.070,27
PAMI:	3.564,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.169,58
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:	6.059,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.059,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.029,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.029,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.011,03	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	16.830,88	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.315,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

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:	**135.971,88**	
Rem. Imponible 1:	115.971,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.992,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.992,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.971,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.971,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.971,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.971,88	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:	3.122,54	0,00
PAMI:	460,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	272,53	0,00
ANSSAL:	1.043,75	
Asigs. Familiares:	1.362,67	0,00
Total Contribuciones SS:	6.262,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.756,91
PAMI:	3.479,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	521,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.757,94
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:	5.914,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.914,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.957,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.957,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.150,25	**Adicionales:**	4.435,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.978,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

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:	**129.961,97**	
Rem. Imponible 1:	109.961,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.490,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.490,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.961,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.961,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.961,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.961,97	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:	2.960,73	0,00
PAMI:	437,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,41	0,00
ANSSAL:	989,66	
Asigs. Familiares:	1.292,05	0,00
Total Contribuciones SS:	5.937,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.095,82
PAMI:	3.298,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.889,51
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:	5.608,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.608,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.804,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.804,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.046,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.471,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28128893-3**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA BEATRIZ MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-28128893-3

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:	**171.460,47**	
Rem. Imponible 1:	167.814,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.455,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.455,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.814,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.814,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.814,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.460,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.451,72	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:	8.880,05	0,00
PAMI:	1.310,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,05	0,00
ANSSAL:	1.510,33	
Asigs. Familiares:	3.875,23	0,00
Total Contribuciones SS:	16.351,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.459,56
PAMI:	5.034,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.249,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.558,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.558,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.279,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.279,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.909,62	**Adicionales:**	13.126,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	20.419,16	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.005,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.488,27**	
Rem. Imponible 1:	115.488,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.872,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.872,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.488,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.488,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.488,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.488,27	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:	3.109,52	0,00
PAMI:	459,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,40	0,00
ANSSAL:	1.039,39	
Asigs. Familiares:	1.356,99	0,00
Total Contribuciones SS:	6.236,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.703,71
PAMI:	3.464,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.688,06
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:	5.889,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.889,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.944,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.944,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.150,25	**Adicionales:**	4.314,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.616,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29511047-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO NICOLAS NUNEZ CORTES**

seleccionar CUIL: 20-29511047-4

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

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:	**126.170,68**	
Rem. Imponible 1:	113.370,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.342,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.342,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.370,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.370,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.370,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.170,68	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:	3.052,51	0,00
PAMI:	450,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,42	0,00
ANSSAL:	1.020,34	
Asigs. Familiares:	1.332,11	0,00
Total Contribuciones SS:	6.122,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.470,77
PAMI:	3.401,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.382,06
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:	5.781,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.781,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.890,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.890,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.025,73	**Adicionales:**	2.696,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	7.213,24	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.828,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

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:	**127.359,65**	
Rem. Imponible 1:	107.359,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.839,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.839,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.359,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.359,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.359,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.359,65	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:	2.890,66	0,00
PAMI:	426,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,30	0,00
ANSSAL:	966,24	
Asigs. Familiares:	1.261,48	0,00
Total Contribuciones SS:	5.797,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.809,56
PAMI:	3.220,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.513,47
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:	5.475,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.395,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.519,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29323574-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-29323574-6

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:	**91.894,63**	
Rem. Imponible 1:	91.894,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.973,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.973,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.894,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.894,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.894,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.894,63	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:	2.474,26	0,00
PAMI:	365,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,95	0,00
ANSSAL:	827,05	
Asigs. Familiares:	1.079,76	0,00
Total Contribuciones SS:	4.962,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.108,41
PAMI:	2.756,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.278,78
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:	4.686,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.686,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.936,91
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.:**	68.920,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

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:	**127.654,20**	
Rem. Imponible 1:	107.654,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.913,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.913,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.654,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.654,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.654,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.654,20	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:	2.898,59	0,00
PAMI:	427,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,99	0,00
ANSSAL:	968,89	
Asigs. Familiares:	1.264,94	0,00
Total Contribuciones SS:	5.813,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.841,96
PAMI:	3.229,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.556,03
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:	5.490,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.490,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.745,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.745,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.050,00	**Adicionales:**	2.456,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.740,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

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:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
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:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

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:	**130.485,39**	
Rem. Imponible 1:	110.485,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.621,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.621,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.485,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.485,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.485,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.485,39	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:	2.974,82	0,00
PAMI:	439,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,64	0,00
ANSSAL:	994,37	
Asigs. Familiares:	1.298,20	0,00
Total Contribuciones SS:	5.966,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.153,39
PAMI:	3.314,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.965,13
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:	5.634,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.634,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.817,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.817,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.177,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.864,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

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:	**115.326,40**	
Rem. Imponible 1:	104.126,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.031,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.031,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.126,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.126,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.126,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.326,40	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:	2.803,60	0,00
PAMI:	413,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	244,70	0,00
ANSSAL:	937,14	
Asigs. Familiares:	1.223,49	0,00
Total Contribuciones SS:	5.622,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.453,90
PAMI:	3.123,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.046,26
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:	5.310,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.310,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.655,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.655,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.649,86	**Adicionales:**	3.169,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.294,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

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:	**137.269,07**	
Rem. Imponible 1:	128.469,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.117,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.117,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.469,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.469,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.469,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.269,07	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:	3.459,03	0,00
PAMI:	510,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	301,90	0,00
ANSSAL:	1.156,22	
Asigs. Familiares:	1.509,51	0,00
Total Contribuciones SS:	6.937,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.131,60
PAMI:	3.854,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	578,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.563,78
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:	6.551,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.551,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.275,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.275,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.947,60	**Adicionales:**	5.267,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.494,98	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.151,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

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: 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:	**126.525,34**	
Rem. Imponible 1:	117.725,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.431,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.431,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.725,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.725,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.725,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.525,34	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:	3.169,75	0,00
PAMI:	467,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	276,65	0,00
ANSSAL:	1.059,53	
Asigs. Familiares:	1.383,27	0,00
Total Contribuciones SS:	6.357,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.949,79
PAMI:	3.531,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.011,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.003,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.003,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.002,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.002,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.117,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.094,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

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:	**124.858,67**	
Rem. Imponible 1:	110.458,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.614,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.614,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.458,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.458,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.458,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.858,67	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:	2.974,10	0,00
PAMI:	439,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,58	0,00
ANSSAL:	994,13	
Asigs. Familiares:	1.297,89	0,00
Total Contribuciones SS:	5.964,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,45
PAMI:	3.313,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.961,27
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:	5.633,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.633,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.816,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.816,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.235,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33446161-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-33446161-6

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

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:	**125.183,66**	
Rem. Imponible 1:	113.183,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.295,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.295,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.183,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.183,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.183,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.183,66	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:	3.047,47	0,00
PAMI:	449,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	265,98	0,00
ANSSAL:	1.018,65	
Asigs. Familiares:	1.329,91	0,00
Total Contribuciones SS:	6.111,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.450,20
PAMI:	3.395,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.355,04
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:	5.772,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.772,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.886,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.886,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	2.516,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.887,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40577940-5**
Nombre y Apellido: **PINTO RAUL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40577940-5

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:	**129.283,17**	
Rem. Imponible 1:	109.283,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.320,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.320,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.283,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.283,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.283,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.283,17	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:	2.942,45	0,00
PAMI:	434,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,82	0,00
ANSSAL:	983,55	
Asigs. Familiares:	1.284,08	0,00
Total Contribuciones SS:	5.901,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,15
PAMI:	3.278,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.791,42
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:	5.573,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.573,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.876,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.962,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

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:	**127.840,53**	
Rem. Imponible 1:	107.840,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.960,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.960,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.840,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.840,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.840,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.840,53	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:	2.903,61	0,00
PAMI:	428,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,43	0,00
ANSSAL:	970,56	
Asigs. Familiares:	1.267,13	0,00
Total Contribuciones SS:	5.823,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.862,46
PAMI:	3.235,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.582,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.499,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.499,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.749,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.749,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.516,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.880,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-21708030-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ISABEL QUIROGA**

seleccionar CUIL: 23-21708030-4

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:	**129.523,63**	
Rem. Imponible 1:	109.523,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.380,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.380,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.523,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.523,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.523,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.523,63	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:	2.948,92	0,00
PAMI:	435,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,38	0,00
ANSSAL:	985,71	
Asigs. Familiares:	1.286,90	0,00
Total Contribuciones SS:	5.914,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.047,60
PAMI:	3.285,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.826,17
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:	5.585,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.585,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.792,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.792,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.936,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.142,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-23149277-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO ARIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-23149277-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.802,29**	
Rem. Imponible 1:	108.802,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.200,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.200,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.802,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.802,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.802,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.802,29	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:	2.929,50	0,00
PAMI:	432,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	255,69	0,00
ANSSAL:	979,22	
Asigs. Familiares:	1.278,43	0,00
Total Contribuciones SS:	5.875,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.968,25
PAMI:	3.264,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.721,93
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:	5.548,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.548,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.774,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.774,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.756,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.601,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-94868452-8**
Nombre y Apellido: **RIVERA TORRES ISAAC LEONHARD**

seleccionar CUIL: 20-94868452-8

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.456,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36295149-7**
Nombre y Apellido: **OSVALDO MANUEL ANGEL RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-36295149-7

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:	**115.194,16**	
Rem. Imponible 1:	95.994,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.998,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.998,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.994,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.994,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.994,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.194,16	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:	2.584,64	0,00
PAMI:	381,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	225,59	0,00
ANSSAL:	863,95	
Asigs. Familiares:	1.127,93	0,00
Total Contribuciones SS:	5.183,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.559,36
PAMI:	2.879,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	431,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.871,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.895,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.895,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.447,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.447,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.352,83	**Adicionales:**	2.448,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.195,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39515129-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN EZEQUIEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-39515129-1

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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: 121903 - O.S.DE VAREADORES
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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37716500-5**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO ALEJANDRO ROMAN**

seleccionar CUIL: 20-37716500-5

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:	**124.361,36**	
Rem. Imponible 1:	115.561,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.890,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.890,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.561,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.561,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.561,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.361,36	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:	3.111,49	0,00
PAMI:	459,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,57	0,00
ANSSAL:	1.040,05	
Asigs. Familiares:	1.357,85	0,00
Total Contribuciones SS:	6.240,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.711,75
PAMI:	3.466,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	520,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.698,62
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:	5.893,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.893,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.946,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.946,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.576,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.471,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

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:	**127.727,54**	
Rem. Imponible 1:	118.927,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.731,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.731,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.927,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.927,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.927,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.727,54	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:	3.202,12	0,00
PAMI:	472,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,48	0,00
ANSSAL:	1.070,35	
Asigs. Familiares:	1.397,40	0,00
Total Contribuciones SS:	6.422,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.082,03
PAMI:	3.567,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.185,03
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:	6.065,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.065,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.032,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.032,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	3.417,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.995,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-16078883-1**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-16078883-1

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:	**92.375,51**	
Rem. Imponible 1:	92.375,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.093,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.093,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.375,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.375,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.375,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.375,51	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:	2.487,21	0,00
PAMI:	367,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	217,08	0,00
ANSSAL:	831,38	
Asigs. Familiares:	1.085,41	0,00
Total Contribuciones SS:	4.988,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.161,31
PAMI:	2.771,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	415,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.348,27
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:	4.711,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.711,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.355,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.355,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.057,13
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.:**	69.281,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

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:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
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:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75			**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34728799-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA XIMENA ROMITO GORDILLO**

seleccionar CUIL: 27-34728799-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-43263163-0**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALAN ROMON**

seleccionar CUIL: 20-43263163-0

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-43104492-8**
Nombre y Apellido: **ALAN RODRIGO RUFINO**

seleccionar CUIL: 20-43104492-8

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:	**127.958,29**	
Rem. Imponible 1:	107.958,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.989,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.989,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.958,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.958,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.958,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.958,29	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:	2.906,78	0,00
PAMI:	429,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,70	0,00
ANSSAL:	971,62	
Asigs. Familiares:	1.268,51	0,00
Total Contribuciones SS:	5.829,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.875,41
PAMI:	3.238,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.599,97
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:	5.505,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.505,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.752,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.752,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.545,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.968,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44285621-5**
Nombre y Apellido: **AXEL EZEQUIEL RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-44285621-5

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
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	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.036,75		**Adicionales:**	2.035,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45430129-4**
Nombre y Apellido: **DAVID DANIEL SAAVEDRA**

seleccionar CUIL: 20-45430129-4

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:	**48.401,06**	
Rem. Imponible 1:	41.201,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.300,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.300,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.201,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.201,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.201,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.401,06	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:	1.109,34	0,00
PAMI:	163,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	96,82	0,00
ANSSAL:	370,81	
Asigs. Familiares:	484,11	0,00
Total Contribuciones SS:	2.224,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.532,12
PAMI:	1.236,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	185,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.953,55
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:	2.101,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.101,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.050,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.050,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	14		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	9.350,48		**Adicionales:**	949,78	
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.:**	38.100,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-46003499-5**
Nombre y Apellido: **SALAMANCA ROCIO CRISTAL**

seleccionar CUIL: 27-46003499-5

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:	**0,01**	
Rem. Imponible 1:	0,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,01	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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,01	**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:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43968133-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MICHELE SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-43968133-6

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:	**182.543,12**	
Rem. Imponible 1:	167.958,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.455,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.455,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.958,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.958,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.958,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.543,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.451,72	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:	8.880,05	0,00
PAMI:	1.310,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,05	0,00
ANSSAL:	1.511,62	
Asigs. Familiares:	3.875,23	0,00
Total Contribuciones SS:	16.352,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.475,38
PAMI:	5.038,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.269,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.565,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.565,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.282,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.282,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	48.617,06		**Adicionales:**	11.668,09	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	29.170,24	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.087,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-23207129-0**
Nombre y Apellido: **SARDINAS MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-23207129-0

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:	**130.485,39**	
Rem. Imponible 1:	110.485,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.621,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.621,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.485,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.485,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.485,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.485,39	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:	2.974,82	0,00
PAMI:	439,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,64	0,00
ANSSAL:	994,37	
Asigs. Familiares:	1.298,20	0,00
Total Contribuciones SS:	5.966,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.153,39
PAMI:	3.314,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.965,13
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:	5.634,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.634,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.817,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.817,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.177,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.864,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

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:	**127.064,66**	
Rem. Imponible 1:	115.064,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.766,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.766,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.064,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.064,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.064,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.064,66	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:	3.098,12	0,00
PAMI:	457,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	270,40	0,00
ANSSAL:	1.035,58	
Asigs. Familiares:	1.352,01	0,00
Total Contribuciones SS:	6.213,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.657,11
PAMI:	3.451,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.626,84
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:	5.868,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.868,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.934,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.934,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	2.986,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.298,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26120041-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL SENA**

seleccionar CUIL: 23-26120041-4

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44459111-1**
Nombre y Apellido: **GENERO DEMIAN SENGER**

seleccionar CUIL: 20-44459111-1

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.255,87**	
Rem. Imponible 1:	98.855,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.713,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.713,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.855,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.855,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.855,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.255,87	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:	2.661,69	0,00
PAMI:	392,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,31	0,00
ANSSAL:	889,70	
Asigs. Familiares:	1.161,56	0,00
Total Contribuciones SS:	5.338,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.874,15
PAMI:	2.965,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.284,68
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:	5.041,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.041,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.520,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.520,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.431,97	**Adicionales:**	1.899,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.382,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.541,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36501869-9**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ROSA ALEJANDRA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-36501869-9

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35342138-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTHA MELINA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-35342138-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.080,97**	
Rem. Imponible 1:	108.080,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.020,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.020,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.080,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.080,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.080,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.080,97	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:	2.910,08	0,00
PAMI:	429,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,99	0,00
ANSSAL:	972,73	
Asigs. Familiares:	1.269,95	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.888,91
PAMI:	3.242,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.617,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.512,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.512,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.756,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.756,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.576,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.060,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28195449-1**
Nombre y Apellido: **SILVA ROBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-28195449-1

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:	**112.869,11**	
Rem. Imponible 1:	104.869,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.217,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.217,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.869,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.869,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.869,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.869,11	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:	2.823,60	0,00
PAMI:	416,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	246,44	0,00
ANSSAL:	943,82	
Asigs. Familiares:	1.232,21	0,00
Total Contribuciones SS:	5.662,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.535,60
PAMI:	3.146,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.153,58
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:	5.348,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.348,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.674,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.674,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.990,33	**Adicionales:**	2.808,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	2.197,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.651,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26474344-4**
Nombre y Apellido: **OSVALDO DANIEL SOLIS**

seleccionar CUIL: 20-26474344-4

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:	**124.858,67**	
Rem. Imponible 1:	110.458,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.614,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.614,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.458,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.458,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.458,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.858,67	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:	2.974,10	0,00
PAMI:	439,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,58	0,00
ANSSAL:	994,13	
Asigs. Familiares:	1.297,89	0,00
Total Contribuciones SS:	5.964,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,45
PAMI:	3.313,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.961,27
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:	5.633,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.633,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.816,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.816,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.235,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39711552-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ALEN SOSA**

seleccionar CUIL: 20-39711552-7

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.036,75		**Adicionales:**	2.035,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20534225-2**
Nombre y Apellido: **ANDREA VIVIANA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-20534225-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.235,51**	
Rem. Imponible 1:	134.435,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.608,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.608,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.435,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.435,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.435,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.235,51	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:	3.619,68	0,00
PAMI:	534,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,92	0,00
ANSSAL:	1.209,92	
Asigs. Familiares:	1.579,62	0,00
Total Contribuciones SS:	7.259,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.787,91
PAMI:	4.033,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	604,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.425,94
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:	6.856,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.856,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.428,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.428,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.105,35	**Adicionales:**	5.390,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.705,68	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.626,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-32244872-4**
Nombre y Apellido: **NADIA ANDREA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-32244872-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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 / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39260191-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN NAHUEL STURTZ**

seleccionar CUIL: 20-39260191-1

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.942,95**	
Rem. Imponible 1:	2.942,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	735,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	735,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.942,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.942,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.942,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.942,95	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:	79,24	0,00
PAMI:	11,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6,92	0,00
ANSSAL:	26,49	
Asigs. Familiares:	34,58	0,00
Total Contribuciones SS:	158,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323,72
PAMI:	88,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	425,25
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:	150,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	667,89	**Adicionales:**	67,85
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.:**	2.207,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18802706-8**
Nombre y Apellido: **ANGEL ABELARDO TEJEDA**

seleccionar CUIL: 20-18802706-8

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:	**129.523,63**	
Rem. Imponible 1:	109.523,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.380,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.380,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.523,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.523,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.523,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.523,63	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:	2.948,92	0,00
PAMI:	435,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,38	0,00
ANSSAL:	985,71	
Asigs. Familiares:	1.286,90	0,00
Total Contribuciones SS:	5.914,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.047,60
PAMI:	3.285,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.826,17
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:	5.585,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.585,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.792,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.792,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.936,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.142,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.321,41**	
Rem. Imponible 1:	108.321,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.321,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.321,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.321,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.321,41	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:	2.916,55	0,00
PAMI:	430,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,56	0,00
ANSSAL:	974,89	
Asigs. Familiares:	1.272,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.849,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.915,36
PAMI:	3.249,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.652,45
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:	5.524,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.524,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.762,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.762,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.636,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.241,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41874171-1**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD TORRES**

seleccionar CUIL: 27-41874171-1

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42088927-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO EZEQUIEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-42088927-6

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-30718483-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE TORRES**

seleccionar CUIL: 23-30718483-4

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:	**127.600,09**	
Rem. Imponible 1:	107.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.900,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.900,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.600,09	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:	2.897,13	0,00
PAMI:	427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,86	0,00
ANSSAL:	968,40	
Asigs. Familiares:	1.264,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,01
PAMI:	3.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.548,21
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:	5.487,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.487,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.036,75		**Adicionales:**	2.456,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.700,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25310588-8**
Nombre y Apellido: **MARIANO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-25310588-8

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:	**131.447,15**	
Rem. Imponible 1:	111.447,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.861,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.861,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.447,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.447,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.447,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.447,15	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:	3.000,71	0,00
PAMI:	443,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,90	0,00
ANSSAL:	1.003,02	
Asigs. Familiares:	1.309,50	0,00
Total Contribuciones SS:	6.018,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.259,19
PAMI:	3.343,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.104,11
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:	5.683,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.683,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.841,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.841,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.417,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.585,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

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:	**130.725,83**	
Rem. Imponible 1:	110.725,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.681,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.681,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.725,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.725,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.725,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.725,83	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:	2.981,29	0,00
PAMI:	440,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,21	0,00
ANSSAL:	996,53	
Asigs. Familiares:	1.301,03	0,00
Total Contribuciones SS:	5.979,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.179,84
PAMI:	3.321,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.999,88
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:	5.647,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.237,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.044,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.747,75**	
Rem. Imponible 1:	116.747,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.186,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.186,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.747,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.747,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.747,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.747,75	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:	3.143,43	0,00
PAMI:	464,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,36	0,00
ANSSAL:	1.050,73	
Asigs. Familiares:	1.371,79	0,00
Total Contribuciones SS:	6.304,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.842,25
PAMI:	3.502,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.870,04
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:	5.954,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.954,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,83	**Adicionales:**	3.407,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.560,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18572007-2**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ WALTER ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-18572007-2

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:	**137.022,75**	
Rem. Imponible 1:	128.222,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.055,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.055,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.222,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.222,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.222,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.022,75	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:	3.452,40	0,00
PAMI:	509,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	301,32	0,00
ANSSAL:	1.154,00	
Asigs. Familiares:	1.506,62	0,00
Total Contribuciones SS:	6.924,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.104,50
PAMI:	3.846,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	577,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.528,18
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:	6.539,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.539,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.269,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.269,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.947,60	**Adicionales:**	5.205,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.494,98	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.967,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35796213-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO MATIAS VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-35796213-8

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:	**120.362,68**	
Rem. Imponible 1:	120.362,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.090,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.090,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.362,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.362,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.362,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.362,68	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:	3.240,77	0,00
PAMI:	478,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	282,85	0,00
ANSSAL:	1.083,26	
Asigs. Familiares:	1.414,26	0,00
Total Contribuciones SS:	6.499,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.239,89
PAMI:	3.610,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.392,40
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:	6.138,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.138,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.069,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.069,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.090,67	**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.:**	90.272,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-42737909-4**
Nombre y Apellido: **GISELA NOEMI VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-42737909-4

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27691888-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 20-27691888-6

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:	**128.802,29**	
Rem. Imponible 1:	108.802,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.200,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.200,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.802,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.802,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.802,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.802,29	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:	2.929,50	0,00
PAMI:	432,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	255,69	0,00
ANSSAL:	979,22	
Asigs. Familiares:	1.278,43	0,00
Total Contribuciones SS:	5.875,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.968,25
PAMI:	3.264,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.721,93
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:	5.548,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.548,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.774,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.774,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.756,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.601,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

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:	**130.725,83**	
Rem. Imponible 1:	110.725,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.681,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.681,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.725,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.725,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.725,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.725,83	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:	2.981,29	0,00
PAMI:	440,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,21	0,00
ANSSAL:	996,53	
Asigs. Familiares:	1.301,03	0,00
Total Contribuciones SS:	5.979,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.179,84
PAMI:	3.321,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.999,88
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:	5.647,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	3.237,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.044,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-37170494-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ALEXIS VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-37170494-9

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:	**178.357,38**	
Rem. Imponible 1:	174.711,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.858,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.858,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.711,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.711,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.711,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.357,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.854,92	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:	9.246,57	0,00
PAMI:	1.365,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	807,04	0,00
ANSSAL:	1.572,40	
Asigs. Familiares:	4.035,18	0,00
Total Contribuciones SS:	17.026,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.218,22
PAMI:	5.241,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	786,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.245,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.910,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.910,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.455,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.455,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.893,65	**Adicionales:**	13.126,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	40.838,33	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.498,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

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:	**124.858,67**	
Rem. Imponible 1:	110.458,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.614,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.614,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.458,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.458,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.458,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.858,67	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:	2.974,10	0,00
PAMI:	439,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,58	0,00
ANSSAL:	994,13	
Asigs. Familiares:	1.297,89	0,00
Total Contribuciones SS:	5.964,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,45
PAMI:	3.313,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.961,27
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:	5.633,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.633,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.816,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.816,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.361,51	**Adicionales:**	2.235,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	5.610,29	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

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:	**103.872,32**	
Rem. Imponible 1:	94.272,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.568,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.568,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.272,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.272,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.272,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.872,32	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:	2.538,28	0,00
PAMI:	374,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,54	0,00
ANSSAL:	848,45	
Asigs. Familiares:	1.107,70	0,00
Total Contribuciones SS:	5.090,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.369,95
PAMI:	2.828,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	424,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.622,35
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:	4.807,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.807,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.403,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.403,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.357,84	**Adicionales:**	2.195,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	8.014,70	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.304,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

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:	**134.279,27**	
Rem. Imponible 1:	114.279,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.569,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.569,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.279,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.279,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.279,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.279,27	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:	3.076,97	0,00
PAMI:	454,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	268,56	0,00
ANSSAL:	1.028,51	
Asigs. Familiares:	1.342,78	0,00
Total Contribuciones SS:	6.171,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.570,72
PAMI:	3.428,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.513,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.828,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.828,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.914,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.914,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.150,25	**Adicionales:**	4.012,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.709,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.237,59**	
Rem. Imponible 1:	106.237,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.559,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.559,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.237,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.237,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.237,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.237,59	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:	2.860,45	0,00
PAMI:	422,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	249,66	0,00
ANSSAL:	956,14	
Asigs. Familiares:	1.248,29	0,00
Total Contribuciones SS:	5.736,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.686,13
PAMI:	3.187,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	478,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.351,33
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:	5.418,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.418,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.709,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.709,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.115,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.678,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45631893-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO NAHUEL ZAPATA**

seleccionar CUIL: 20-45631893-3

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:	**125.917,00**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.479,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.479,25	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:	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:	2.851,82	0,00
PAMI:	421,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,91	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	1.244,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.719,52	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	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.036,75	**Adicionales:**	2.035,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.437,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 21 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27807632-1**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-27807632-1

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:	**124.120,92**	
Rem. Imponible 1:	115.320,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.830,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.830,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.320,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.320,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.320,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.120,92	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:	3.105,02	0,00
PAMI:	458,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,00	0,00
ANSSAL:	1.037,89	
Asigs. Familiares:	1.355,02	0,00
Total Contribuciones SS:	6.227,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.685,30
PAMI:	3.459,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.663,87
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:	5.881,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.881,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.940,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.940,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.686,27	**Adicionales:**	2.516,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.220,58	**Premios:**	4.407,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.290,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00