CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18598537-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ANIBAL PERUGORRIA**

seleccionar CUIL: 20-18598537-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.800,00**	
Rem. Imponible 1:	269.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.303,16	0,00
PAMI:	4.178,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.470,29	0,00
ANSSAL:	3.237,60	
Asigs. Familiares:	12.351,43	0,00
Total Contribuciones SS:	50.540,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.678,00
PAMI:	8.094,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.618,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.390,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.950,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.950,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.475,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.475,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	269.800,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95782835-9**
Nombre y Apellido: **TERAN FUENTES MARIA ANDREYNA**

seleccionar CUIL: 27-95782835-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**531.227,12**	
Rem. Imponible 1:	389.984,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.984,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.984,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.984,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.984,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.984,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.226,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.980,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.247,04	0,00
PAMI:	6.089,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,02	0,00
ANSSAL:	4.679,81	
Asigs. Familiares:	18.000,10	0,00
Total Contribuciones SS:	73.616,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.898,30
PAMI:	11.699,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.339,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.937,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.719,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.719,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.359,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.359,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	284.866,82	**Adicionales:**	90.010,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.242,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-22899631-9**
Nombre y Apellido: **BERNARDO FEDERICO TRONCARO**

seleccionar CUIL: 23-22899631-9

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:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**479.200,25**	
Rem. Imponible 1:	479.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	479.200,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-16941318-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GERARDO MARTI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-16941318-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.000,00**	
Rem. Imponible 1:	270.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.324,70	0,00
PAMI:	4.181,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.472,17	0,00
ANSSAL:	3.240,00	
Asigs. Familiares:	12.360,83	0,00
Total Contribuciones SS:	50.579,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.700,00
PAMI:	8.100,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.620,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.420,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.960,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.960,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.480,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.480,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	270.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22825507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALIAGA**

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
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:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**479.200,22**	
Rem. Imponible 1:	479.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	479.200,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37075581-8**
Nombre y Apellido: **FRANCO NICOLAS HERMELO**

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**400.400,00**	
Rem. Imponible 1:	400.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.368,78	0,00
PAMI:	6.255,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.697,93	0,00
ANSSAL:	4.804,80	
Asigs. Familiares:	18.489,63	0,00
Total Contribuciones SS:	75.616,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.044,00
PAMI:	12.012,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.402,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.458,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.219,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.219,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.609,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.609,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27746782-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN DE AURTENECHE**

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.000,45**	
Rem. Imponible 1:	546.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	546.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	546.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	546.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	538.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.049,90	0,00
PAMI:	8.570,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.066,57	0,00
ANSSAL:	6.552,00	
Asigs. Familiares:	25.332,83	0,00
Total Contribuciones SS:	103.571,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.060,00
PAMI:	16.380,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.276,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.716,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.208,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.208,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.104,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.104,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	546.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95846678-2**
Nombre y Apellido: **JESUS RAMON VILLEGAS CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 20-95846678-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**415.139,57**	
Rem. Imponible 1:	415.138,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.138,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.138,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.138,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.138,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.138,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.138,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.134,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.956,14	0,00
PAMI:	6.489,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.836,47	0,00
ANSSAL:	4.981,66	
Asigs. Familiares:	19.182,34	0,00
Total Contribuciones SS:	78.445,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.665,25
PAMI:	12.454,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.490,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.610,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.926,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.926,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.963,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.963,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.506,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	212.632,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35470881-8**
Nombre y Apellido: **JOEL MATHIAS TORRES**

seleccionar CUIL: 20-35470881-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**487.743,60**	
Rem. Imponible 1:	393.220,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.220,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.220,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.220,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.220,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.220,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.682,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.049,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.469,82	0,00
PAMI:	6.122,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.619,46	0,00
ANSSAL:	4.718,64	
Asigs. Familiares:	18.097,32	0,00
Total Contribuciones SS:	74.027,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.254,24
PAMI:	11.796,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.359,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.410,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.874,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.874,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.437,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.437,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.943,59	**Adicionales:**	56.897,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.271,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.523,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27208603-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO JUAN LABORDA**

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**452.421,63**	
Rem. Imponible 1:	452.421,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.421,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.421,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.421,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.421,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.421,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.421,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.417,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.971,48	0,00
PAMI:	7.082,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.186,93	0,00
ANSSAL:	5.429,06	
Asigs. Familiares:	20.934,63	0,00
Total Contribuciones SS:	85.604,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.766,35
PAMI:	13.572,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.714,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.053,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.716,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.716,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.858,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.858,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.693,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	231.728,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-95505139-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA BELEN PAYARES PEÑA**

seleccionar CUIL: 23-95505139-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**429.438,17**	
Rem. Imponible 1:	316.967,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.967,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.967,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.967,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.967,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.967,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.437,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.963,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.383,07	0,00
PAMI:	4.928,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.913,66	0,00
ANSSAL:	3.803,61	
Asigs. Familiares:	14.568,28	0,00
Total Contribuciones SS:	59.597,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.866,39
PAMI:	9.509,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.901,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.277,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.214,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.214,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.607,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.607,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	216.847,97	**Adicionales:**	35.614,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	49.397,48	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.471,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-27375033-9**
Nombre y Apellido: **NELSON AUGUSTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.000,00**	
Rem. Imponible 1:	240.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.093,70	0,00
PAMI:	3.704,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.190,17	0,00
ANSSAL:	2.160,00	
Asigs. Familiares:	10.950,83	0,00
Total Contribuciones SS:	44.099,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.400,00
PAMI:	7.200,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.080,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.680,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118705 - O.S.DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUIMICAS Y PETROQUIMICAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.240,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.240,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.120,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.120,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32746777-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ EDGARD NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-32746777-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**488.751,65**	
Rem. Imponible 1:	355.487,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.487,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.487,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.487,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.487,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.487,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.751,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.483,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.531,70	0,00
PAMI:	5.540,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.275,75	0,00
ANSSAL:	3.199,39	
Asigs. Familiares:	16.378,74	0,00
Total Contribuciones SS:	65.926,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.103,62
PAMI:	10.664,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.599,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.367,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.129,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.129,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.064,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.064,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.305,21	**Adicionales:**	59.074,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.264,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25055703-6**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ANTONIO SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-25055703-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**528.276,39**	
Rem. Imponible 1:	528.276,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.276,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.276,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.276,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.276,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.276,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.276,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.272,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.141,03	0,00
PAMI:	8.288,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.899,96	0,00
ANSSAL:	6.339,31	
Asigs. Familiares:	24.499,80	0,00
Total Contribuciones SS:	100.168,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.110,36
PAMI:	15.848,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.169,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.128,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.357,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.357,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.678,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.678,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	515.776,00	**Adicionales:**	12.500,00
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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25380901-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ALIAGA DE ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.400,00**	
Rem. Imponible 1:	367.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.814,68	0,00
PAMI:	5.730,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.387,73	0,00
ANSSAL:	4.408,80	
Asigs. Familiares:	16.938,63	0,00
Total Contribuciones SS:	69.280,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.414,00
PAMI:	11.022,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.204,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.640,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.635,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.635,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.817,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.817,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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