CUIT:	30-66939470-1	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ANDREOSI S R L				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32771997-2**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GASTON MOLINA**

seleccionar CUIL: 20-32771997-2

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.473,52**	
Rem. Imponible 1:	117.844,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.844,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.844,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.844,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.844,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.844,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.473,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.841,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.937,59	0,00
PAMI:	1.762,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.041,91	0,00
ANSSAL:	1.060,60	
Asigs. Familiares:	5.209,53	0,00
Total Contribuciones SS:	21.012,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.962,93
PAMI:	3.535,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.028,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113205 - O.S.DE JEFES Y OFICIALES NAVALES DE RADIOCOMUNICACIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.010,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.010,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.005,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.005,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.792,12	**Adicionales:**	2.067,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.984,74
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.628,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66939470-1	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ANDREOSI S R L				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17671488-4**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ALFREDO AMBROSINI**

seleccionar CUIL: 20-17671488-4

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: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.285,48**	
Rem. Imponible 1:	134.528,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.528,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.528,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.528,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.528,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.528,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.285,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.525,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.734,46	0,00
PAMI:	2.027,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.198,74	0,00
ANSSAL:	1.210,76	
Asigs. Familiares:	5.993,68	0,00
Total Contribuciones SS:	24.165,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.798,18
PAMI:	4.035,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.439,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.860,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.860,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.430,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.430,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.080,73	**Adicionales:**	15.180,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.267,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.756,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66939470-1	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ANDREOSI S R L				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17671321-7**
Nombre y Apellido: **NELSON FABIAN ANDREOSI**

seleccionar CUIL: 20-17671321-7

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.:	No		

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.000,00**	
Rem. Imponible 1:	100.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.000,00	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:	100.000,00	**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