CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-21703853-8**
Nombre y Apellido: **OSCAR HORACIO VILLAGRA**

seleccionar CUIL: 20-21703853-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.180,28**	
Rem. Imponible 1:	94.206,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.206,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.206,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.206,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.206,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.206,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.179,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.202,76	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:	9.391,74	0,00
PAMI:	1.386,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	819,71	0,00
ANSSAL:	901,86	
Asigs. Familiares:	4.098,53	0,00
Total Contribuciones SS:	16.598,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.362,71
PAMI:	2.826,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	450,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.639,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.110,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.110,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.555,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.555,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.063,69	**Adicionales:**	142,75
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.:**	23.973,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-32341769-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS DALINGER**

seleccionar CUIL: 20-32341769-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.105,89**	
Rem. Imponible 1:	46.925,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.925,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.925,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.925,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.105,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.423,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.676,74	0,00
PAMI:	690,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,18	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.040,92	0,00
Total Contribuciones SS:	8.643,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.161,81
PAMI:	1.407,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.983,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.925,59	**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.:**	13.180,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-16134844-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO DANIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

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:	**109.876,60**	
Rem. Imponible 1:	85.903,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.903,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.903,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.903,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.876,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.899,32	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:	8.497,46	0,00
PAMI:	1.254,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	741,65	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	3.708,27	0,00
Total Contribuciones SS:	15.029,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.449,33
PAMI:	2.577,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.439,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.903,00	**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.:**	23.973,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35675094-8**
Nombre y Apellido: **KARINA ELIZABETH AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-35675094-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**94.037,22**	
Rem. Imponible 1:	80.856,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.856,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.856,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.856,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.036,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.355,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.331,14	0,00
PAMI:	1.229,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,14	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	3.635,69	0,00
Total Contribuciones SS:	14.751,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.894,26
PAMI:	2.425,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.733,53
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.856,88	**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.:**	13.180,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21462923-8**
Nombre y Apellido: **RAMONA CLAUDIA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-21462923-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65348477-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARROW SERVICIOS S R L martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33298781-5**
Nombre y Apellido: **LOURDES GRISELDA TABERA**

seleccionar CUIL: 27-33298781-5

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.286,51**	
Rem. Imponible 1:	66.105,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.105,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.105,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.105,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.285,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.603,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.742,44	0,00
PAMI:	995,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,48	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.942,38	0,00
Total Contribuciones SS:	12.095,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.271,63
PAMI:	1.983,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.668,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.105,72	**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.:**	13.180,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26331676-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA DEL CARMEN ROSALEZ**

seleccionar CUIL: 27-26331676-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37275773-1**
Nombre y Apellido: **NARA SOLEDAD CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-37275773-1

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:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34227810-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE CAMPODONICO**

seleccionar CUIL: 27-34227810-3

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:	**61.340,74**	
Rem. Imponible 1:	48.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.340,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.658,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.809,68	0,00
PAMI:	710,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,79	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.098,93	0,00
Total Contribuciones SS:	8.865,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,60
PAMI:	1.444,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.155,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.160,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-23265288-3**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA SORIA**

seleccionar CUIL: 27-23265288-3

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:	**28.266,54**	
Rem. Imponible 1:	21.412,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.412,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.412,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.181,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.412,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.181,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.265,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.265,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.074,94	0,00
PAMI:	306,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,10	0,00
ANSSAL:	685,63	
Asigs. Familiares:	905,50	0,00
Total Contribuciones SS:	4.153,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.355,34
PAMI:	642,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.340,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.885,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.885,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.942,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.942,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	13
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.412,20	**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.:**	6.854,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35675094-8**
Nombre y Apellido: **KARINA ELIZABETH AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-35675094-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.084,99**	
Rem. Imponible 1:	86.187,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.187,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.187,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.187,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.084,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.685,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.905,19	0,00
PAMI:	1.314,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	777,24	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	3.886,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.750,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.480,57
PAMI:	2.585,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.499,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.187,00	**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.:**	11.897,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34227810-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE CAMPODONICO**

seleccionar CUIL: 27-34227810-3

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:	**64.948,87**	
Rem. Imponible 1:	53.051,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.051,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.051,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.051,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.948,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.549,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.336,44	0,00
PAMI:	787,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,76	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	2.328,81	0,00
Total Contribuciones SS:	9.785,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.835,61
PAMI:	1.591,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.860,67
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:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.051,00	**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.:**	11.897,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37275773-1**
Nombre y Apellido: **NARA SOLEDAD CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-37275773-1

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:	**60.511,64**	
Rem. Imponible 1:	48.614,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.614,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.614,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.614,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.511,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.112,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.858,62	0,00
PAMI:	717,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	424,06	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	2.120,29	0,00
Total Contribuciones SS:	8.987,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.347,58
PAMI:	1.458,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.239,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.614,40	**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.:**	11.897,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32341769-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS DALINGER**

seleccionar CUIL: 20-32341769-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.168,87**	
Rem. Imponible 1:	47.651,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.651,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.651,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.651,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.168,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.149,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.754,86	0,00
PAMI:	701,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	415,00	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	2.075,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.813,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.241,61
PAMI:	1.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.104,67
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:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.651,00	**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.:**	9.517,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65348477-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARROW SERVICIOS S R L lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-16134844-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO DANIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

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:	**116.340,00**	
Rem. Imponible 1:	96.340,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.340,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.340,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.340,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.340,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.336,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.621,52	0,00
PAMI:	1.420,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,76	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	4.198,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.947,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.597,40
PAMI:	2.890,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.921,13
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:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.340,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21462923-8**
Nombre y Apellido: **RAMONA CLAUDIA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-21462923-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.548,87**	
Rem. Imponible 1:	47.651,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.651,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.651,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.651,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.149,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.754,86	0,00
PAMI:	701,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	415,00	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	2.075,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.813,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.241,61
PAMI:	1.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.104,67
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:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.651,00	**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.:**	11.897,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23265288-3**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA SORIA**

seleccionar CUIL: 27-23265288-3

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:	**59.548,87**	
Rem. Imponible 1:	47.651,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.651,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.651,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.651,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.149,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.754,86	0,00
PAMI:	701,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	415,00	0,00
ANSSAL:	867,06	
Asigs. Familiares:	2.075,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.813,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.241,61
PAMI:	1.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.104,67
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:	4.913,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.913,34

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.651,00	**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.:**	11.897,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				lunes, 03 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21703853-8**
Nombre y Apellido: **OSCAR HORACIO VILLAGRA**

seleccionar CUIL: 20-21703853-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.219,87**	
Rem. Imponible 1:	130.219,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.219,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.219,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.219,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.219,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.219,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.219,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.215,72	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:	13.270,33	0,00
PAMI:	1.959,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.158,23	0,00
ANSSAL:	1.171,97	
Asigs. Familiares:	5.791,14	0,00
Total Contribuciones SS:	23.350,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.324,13
PAMI:	3.906,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	585,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.816,70
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:	6.641,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.641,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.320,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.320,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.059,00	**Adicionales:**	160,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36904759-1**
Nombre y Apellido: **FLORES JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-36904759-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.528,67**	
Rem. Imponible 1:	104.528,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.528,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.528,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.528,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.528,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.528,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.528,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.524,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.503,41	0,00
PAMI:	1.550,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,73	0,00
ANSSAL:	940,76	
Asigs. Familiares:	4.583,66	0,00
Total Contribuciones SS:	18.495,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.498,12
PAMI:	3.135,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.104,35
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:	5.330,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	104.047,20	**Adicionales:**	481,20
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.:**	47.000,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71664884-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS ARROW				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35828223-8**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL DIEGO LOPREATO**

seleccionar CUIL: 20-35828223-8

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:	**168.001,07**	
Rem. Imponible 1:	96.500,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.500,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.500,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.500,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.500,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.500,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.000,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.496,72	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:	9.638,80	0,00
PAMI:	1.423,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	841,27	0,00
ANSSAL:	868,50	
Asigs. Familiares:	4.206,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.977,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.615,04
PAMI:	2.895,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.944,30
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:	4.921,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.921,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.460,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.460,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.340,00	**Adicionales:**	160,40
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.:**	71.500,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-37753540-6**
Nombre y Apellido: **LUCIANO DAMIAN MEZA**

seleccionar CUIL: 20-37753540-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.583,53**	
Rem. Imponible 1:	100.082,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.082,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.082,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.082,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.082,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.082,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.582,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.078,99	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:	10.024,61	0,00
PAMI:	1.479,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	874,94	0,00
ANSSAL:	900,74	
Asigs. Familiares:	4.374,71	0,00
Total Contribuciones SS:	17.654,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.009,09
PAMI:	3.002,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	450,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.461,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.104,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.104,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.552,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.552,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.082,67	**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.:**	51.500,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95933360-3**
Nombre y Apellido: **MORA GUTIERREZ GILMER**

seleccionar CUIL: 20-95933360-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.187,40**	
Rem. Imponible 1:	199.372,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.372,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.372,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.372,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.372,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.372,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.187,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.368,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.718,07	0,00
PAMI:	3.058,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.808,26	0,00
ANSSAL:	1.794,35	
Asigs. Familiares:	9.041,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.420,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.930,92
PAMI:	5.981,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	897,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.809,25
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:	10.167,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.167,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.083,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.083,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.172,64	**Adicionales:**	199,40
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.:**	22.815,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34391393-2**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DAVID PALACIOS**

seleccionar CUIL: 20-34391393-2

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:	**118.130,00**	
Rem. Imponible 1:	72.180,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.180,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.180,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.180,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.180,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.180,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.130,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.176,32	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:	7.019,49	0,00
PAMI:	1.036,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	612,66	0,00
ANSSAL:	649,62	
Asigs. Familiares:	3.063,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.381,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.939,80
PAMI:	2.165,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.430,01
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:	3.681,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.681,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.840,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.840,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.180,00	**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.:**	45.950,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 11 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40648602-9**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS RETAMOSO**

seleccionar CUIL: 20-40648602-9

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:	**156.027,35**	
Rem. Imponible 1:	104.526,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.526,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.526,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.526,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.526,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.526,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.026,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.523,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.503,24	0,00
PAMI:	1.550,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,72	0,00
ANSSAL:	940,74	
Asigs. Familiares:	4.583,59	0,00
Total Contribuciones SS:	18.494,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.497,95
PAMI:	3.135,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.104,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.330,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.330,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.665,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.665,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.885,22	**Adicionales:**	641,60
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.:**	51.500,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

NO CORRESPONDE, NOMINA DE VIEYRA AYELEN EN EL MES DE FEBRERO

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-65348477-8

Nombre y apellido o Denominación: ARROW SERVICIOS S R L

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VIEYRA AYELEN ALEJANDRA

CUIL: 27-45592878-3

Fecha Inicio: 28/03/2023	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL MERCOSUR - OSMMEDT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00183 - LA HOLANDO SUDAMERICANA COMPAÑIA DE SEGUROS S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2021		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 020522 - OFICIAL DE PRIMERA - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $80433,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ESTADOS UNIDOS 2849 PB Cod. Postal 1227, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Alta

Clave: CA 29648930527877589531	
Fecha - hora de envío: 2023-03-27 - 10:47:14 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 27/03/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 25 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38469425-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO LEONARDO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-38469425-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.001,07**	
Rem. Imponible 1:	96.500,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.500,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.500,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.500,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.500,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.500,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.000,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.496,72	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:	9.638,80	0,00
PAMI:	1.423,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	841,27	0,00
ANSSAL:	868,50	
Asigs. Familiares:	4.206,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.977,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.615,04
PAMI:	2.895,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.944,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.921,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.921,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.460,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.460,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.340,00	**Adicionales:**	160,40
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.:**	71.500,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00