CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28157461-3**
Nombre y Apellido: **ESTRADA DAMIAN LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

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:**	Si
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:	**92.337,08**	
Rem. Imponible 1:	56.498,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.498,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.498,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.259,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.498,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.259,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.336,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.697,34	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:	5.783,20	0,00
PAMI:	853,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	504,76	0,00
ANSSAL:	983,33	
Asigs. Familiares:	2.523,78	0,00
Total Contribuciones SS:	10.648,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.214,87
PAMI:	1.694,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.401,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.572,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.572,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.647,12	**Adicionales:**	1.502,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.349,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29399461-8**
Nombre y Apellido: **IVAN ORLANDO COLOMBRES**

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.768,36**	
Rem. Imponible 1:	132.929,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.929,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.929,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.766,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.929,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.766,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.767,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.260,21	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:	13.813,62	0,00
PAMI:	2.039,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.205,65	0,00
ANSSAL:	1.518,90	
Asigs. Familiares:	6.028,23	0,00
Total Contribuciones SS:	24.605,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.622,23
PAMI:	3.987,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	759,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.369,56
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:	8.607,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.607,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.303,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.303,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.052,02	**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.703,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29541104-0**
Nombre y Apellido: **BULACIO MARIANO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.717,18**	
Rem. Imponible 1:	112.041,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.041,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.041,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.878,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.041,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.878,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.716,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.055,42	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:	11.529,87	0,00
PAMI:	1.702,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.006,32	0,00
ANSSAL:	1.330,91	
Asigs. Familiares:	5.031,60	0,00
Total Contribuciones SS:	20.600,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.324,54
PAMI:	3.361,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	665,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.351,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.541,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.541,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.770,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.770,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.154,65	**Adicionales:**	6.260,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	27.001,61	**Premios:**	8.624,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.675,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29679155-6**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JAVIER GUILLEN**

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.339,90**	
Rem. Imponible 1:	168.501,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.501,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.501,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.339,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.501,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.339,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.339,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.832,20	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:	17.644,73	0,00
PAMI:	2.604,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,02	0,00
ANSSAL:	1.839,05	
Asigs. Familiares:	7.700,11	0,00
Total Contribuciones SS:	31.328,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.535,15
PAMI:	5.055,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	919,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.421,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.421,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.210,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.210,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90			**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.956,39
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-30960909-4**
Nombre y Apellido: **LUCIO HERNAN AREVALOS**

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.691,04**	
Rem. Imponible 1:	92.852,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.852,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.852,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.613,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.852,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.613,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.690,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.183,34	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:	9.497,35	0,00
PAMI:	1.402,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,92	0,00
ANSSAL:	1.310,52	
Asigs. Familiares:	4.144,62	0,00
Total Contribuciones SS:	17.183,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.213,77
PAMI:	2.785,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.654,60
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:	7.426,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.426,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.713,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.713,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.035,33		**Adicionales:**	1.669,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.147,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34452067-5**
Nombre y Apellido: **CATTANEO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

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:**	Si
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:	**211.160,37**	
Rem. Imponible 1:	157.027,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.027,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.027,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.159,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.027,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.159,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.160,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.358,59	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:	16.409,02	0,00
PAMI:	2.422,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,17	0,00
ANSSAL:	1.900,44	
Asigs. Familiares:	7.160,85	0,00
Total Contribuciones SS:	29.324,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.273,05
PAMI:	4.710,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.934,10
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:	10.769,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.769,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.384,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.384,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.959,15	**Adicionales:**	6.303,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.764,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.132,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34763615-1**
Nombre y Apellido: **JUAN MARTIN ADAM**

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.883,66**	
Rem. Imponible 1:	101.045,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.045,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.045,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.805,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.045,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.805,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.883,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.376,20	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:	10.379,72	0,00
PAMI:	1.532,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	905,94	0,00
ANSSAL:	1.384,25	
Asigs. Familiares:	4.529,68	0,00
Total Contribuciones SS:	18.731,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.114,99
PAMI:	3.031,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.838,48
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:	7.844,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.844,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.085,41	**Adicionales:**	9.181,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.778,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34944529-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ JONATAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

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:**	Si
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:	**271.234,26**	
Rem. Imponible 1:	235.395,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.395,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.395,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.233,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.395,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.233,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.233,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.726,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.849,23	0,00
PAMI:	3.668,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.168,83	0,00
ANSSAL:	2.441,10	
Asigs. Familiares:	10.844,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.971,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.893,51
PAMI:	7.061,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.220,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.175,93
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:	13.832,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.832,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.916,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.916,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.371,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36154994-6**
Nombre y Apellido: **BRIAN ERIC SIMONELLI**

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

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: Si
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:	**146.462,79**	
Rem. Imponible 1:	110.624,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.624,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.624,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.624,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.462,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.955,69	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:	11.411,43	0,00
PAMI:	1.684,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	995,98	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.979,92	0,00
Total Contribuciones SS:	20.390,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.168,73
PAMI:	3.318,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.146,83
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.079,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36643987-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL GARGIULO**

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

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:**	Si
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:	**128.168,13**	
Rem. Imponible 1:	92.329,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.329,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.329,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.090,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.329,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.090,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.167,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.660,71	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:	9.441,06	0,00
PAMI:	1.393,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,01	0,00
ANSSAL:	1.305,81	
Asigs. Familiares:	4.120,05	0,00
Total Contribuciones SS:	17.084,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.156,28
PAMI:	2.769,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.579,08
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:	7.399,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.399,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.699,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.699,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.718,26	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.107,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36665306-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL ORSI**

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

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:**	Si
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:	**362.056,35**	
Rem. Imponible 1:	342.054,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.054,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.054,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.054,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.054,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.054,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.054,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.051,30	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:	36.085,03	0,00
PAMI:	5.327,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.149,48	0,00
ANSSAL:	4.344,66	
Asigs. Familiares:	15.747,41	0,00
Total Contribuciones SS:	64.653,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.626,05
PAMI:	10.261,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.172,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.060,03
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:	17.378,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.378,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.689,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.689,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	171.467,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	85.587,28	**Premios:**	85.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.001,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36872663-0**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ELISEIRY**

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

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:**	Si
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:	**197.533,51**	
Rem. Imponible 1:	161.694,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.694,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.694,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.531,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.694,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.531,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.532,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.703,02	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:	16.876,92	0,00
PAMI:	2.491,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.473,01	0,00
ANSSAL:	1.777,79	
Asigs. Familiares:	7.365,04	0,00
Total Contribuciones SS:	29.984,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.786,37
PAMI:	4.850,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	888,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.526,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.074,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.074,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.037,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.037,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.640,44	**Adicionales:**	500,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.686,75	**Premios:**	42.866,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-38673298-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN DELBENE**

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: 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:	**129.901,06**	
Rem. Imponible 1:	94.062,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.062,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.062,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.062,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.900,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.393,66	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:	9.627,70	0,00
PAMI:	1.421,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,30	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.201,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.409,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.346,91
PAMI:	2.821,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.828,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.517,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-38700058-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EZEQUIEL FRIAS**

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.286,07**	
Rem. Imponible 1:	95.447,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.447,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.447,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.447,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.285,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.778,34	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:	9.776,83	0,00
PAMI:	1.443,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	853,32	0,00
ANSSAL:	1.323,97	
Asigs. Familiares:	4.266,58	0,00
Total Contribuciones SS:	17.664,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.499,22
PAMI:	2.863,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.024,63
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:	7.502,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.502,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.751,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.751,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.745,89	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.362,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39243440-3**
Nombre y Apellido: **DURAN AMILIBIA RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-39243440-3

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: Si
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:	**130.701,06**	
Rem. Imponible 1:	94.862,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.862,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.862,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.862,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.700,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.193,66	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:	9.713,86	0,00
PAMI:	1.434,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,82	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.239,10	0,00
Total Contribuciones SS:	17.553,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.434,91
PAMI:	2.845,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.940,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.317,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39312173-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO ISAIAS CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

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:**	Si
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:	**149.147,18**	
Rem. Imponible 1:	113.307,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.307,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.307,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.145,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.307,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.145,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.145,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.632,54	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:	11.699,72	0,00
PAMI:	1.727,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.021,15	0,00
ANSSAL:	1.342,31	
Asigs. Familiares:	5.105,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.896,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.463,87
PAMI:	3.399,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.534,26
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:	7.606,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.606,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.803,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.803,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.766,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	31.151,79	**Premios:**	20.389,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39494286-4**
Nombre y Apellido: **ALEXIS IVAN GARAY**

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103105 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39624907-4**
Nombre y Apellido: **PUJALTE SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40004614-0**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAQUIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40127576-3**
Nombre y Apellido: **MANUEL ESTANISLAO PAZ**

seleccionar CUIL: 20-40127576-3

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:**	Si
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:	**34.274,26**	
Rem. Imponible 1:	24.717,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.717,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.717,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.196,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.717,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.196,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.274,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.662,05	0,00
PAMI:	393,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,34	0,00
ANSSAL:	460,77	
Asigs. Familiares:	1.161,71	0,00
Total Contribuciones SS:	4.909,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.718,90
PAMI:	741,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	230,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.690,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.611,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.611,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.305,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.305,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.814,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.902,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.557,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40177758-0**
Nombre y Apellido: **JULIAN ALEXIS MARINI**

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.975,60**	
Rem. Imponible 1:	58.137,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.137,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.137,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.897,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.137,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.897,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.975,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.335,91	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:	5.959,68	0,00
PAMI:	879,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,16	0,00
ANSSAL:	998,08	
Asigs. Familiares:	2.600,79	0,00
Total Contribuciones SS:	10.958,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.395,11
PAMI:	1.744,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.638,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.655,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.655,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.827,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.827,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.657,13	**Adicionales:**	3.004,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.475,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40348963-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FEDERICO KOLKOWSKI**

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40454037-9**
Nombre y Apellido: **CORZO LAUTARO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

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: Si
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:	**127.970,52**	
Rem. Imponible 1:	92.131,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.131,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.131,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.131,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.969,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.462,70	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:	9.419,73	0,00
PAMI:	1.390,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,15	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.134,50
PAMI:	2.763,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.545,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.107,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40713131-3**
Nombre y Apellido: **IÑIGUEZ HERZ AGUSTIN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40747190-4**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS MANSILLA VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-40747190-4

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:**	Si
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:	**88.990,38**	
Rem. Imponible 1:	63.903,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.903,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.903,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.912,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.903,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.912,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.989,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.234,00	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:	6.379,50	0,00
PAMI:	941,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	556,80	0,00
ANSSAL:	953,21	
Asigs. Familiares:	2.784,00	0,00
Total Contribuciones SS:	11.615,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.029,34
PAMI:	1.917,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	476,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.423,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.401,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.401,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.700,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.700,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.983,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.919,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.087,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40758127-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL PINEL**

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40916405-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ARIEL ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-41173092-2**
Nombre y Apellido: **ALEXIS AGUSTIN DIAZ ZAMPELLA**

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

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:**	Si
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:	**230.034,27**	
Rem. Imponible 1:	194.195,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.195,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.195,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.033,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.195,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.033,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.033,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.526,41	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:	20.411,99	0,00
PAMI:	3.013,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.781,55	0,00
ANSSAL:	2.070,30	
Asigs. Familiares:	8.907,74	0,00
Total Contribuciones SS:	36.185,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.361,51
PAMI:	5.825,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.035,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.222,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.731,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.731,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.865,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.865,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.330,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	126.864,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-41962227-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ARIEL ROMERO CHAVERO**

seleccionar CUIL: 20-41962227-4

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:**	Si
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:	**4.209,31**	
Rem. Imponible 1:	3.014,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.014,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.014,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.131,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.014,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.131,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.208,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	324,64	0,00
PAMI:	47,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,33	0,00
ANSSAL:	190,19	
Asigs. Familiares:	141,67	0,00
Total Contribuciones SS:	732,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	331,57
PAMI:	90,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	95,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	517,09
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:	1.077,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.077,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	538,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	538,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.782,26			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	232,04
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.195,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42116197-7**
Nombre y Apellido: **VICTORY FRANCO JOEL**

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

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: Si
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:	**129.791,54**	
Rem. Imponible 1:	93.952,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.952,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.952,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.613,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.952,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.613,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.790,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.283,34	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:	9.615,82	0,00
PAMI:	1.419,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,26	0,00
ANSSAL:	1.310,52	
Asigs. Familiares:	4.196,32	0,00
Total Contribuciones SS:	17.381,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.334,77
PAMI:	2.818,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.808,60
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:	7.426,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.426,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.713,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.713,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.035,33	**Adicionales:**	1.669,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.247,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42213508-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO CHOQUE MURGA**

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42254386-5**
Nombre y Apellido: **FRANCO SALTARELLI**

seleccionar CUIL: 20-42254386-5

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77			**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42374135-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS WADIH EID EL BAIROUTI**

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42564586-3**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO EZEQUIEL GIMENEZ SANABRIA**

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

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:**	Si
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:	**128.178,03**	
Rem. Imponible 1:	92.339,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.339,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.339,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.339,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.177,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.670,46	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:	9.442,11	0,00
PAMI:	1.393,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,10	0,00
ANSSAL:	1.296,00	
Asigs. Familiares:	4.120,51	0,00
Total Contribuciones SS:	17.076,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.157,35
PAMI:	2.770,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	648,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.575,54
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:	7.344,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.344,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.672,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.672,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.381,29	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.123,61
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-43445156-7**
Nombre y Apellido: **JOAQU&#65533;N MANUEL ZAPICO**

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-44764376-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANTONIO DI GIROLAMO**

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

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:**	Si
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:	**128.081,03**	
Rem. Imponible 1:	92.242,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.242,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.242,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.242,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.079,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.573,03	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:	9.431,62	0,00
PAMI:	1.392,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,19	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.115,93	0,00
Total Contribuciones SS:	17.065,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.146,64
PAMI:	2.767,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.565,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.377,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45074113-3**
Nombre y Apellido: **GALLO JULIAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-45074113-3

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:**	Si
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:	**38.482,88**	
Rem. Imponible 1:	27.731,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.731,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.731,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.405,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.731,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.405,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.482,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.062,42	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:	2.483,82	0,00
PAMI:	366,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	216,79	0,00
ANSSAL:	498,65	
Asigs. Familiares:	1.083,93	0,00
Total Contribuciones SS:	4.649,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.050,47
PAMI:	831,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	249,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.131,75
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:	2.825,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.825,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.412,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.412,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.596,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.134,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.751,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45235998-8**
Nombre y Apellido: **LUCA PEREZ GASPOLDINO**

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

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:**	Si
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:	**127.970,52**	
Rem. Imponible 1:	92.131,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.131,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.131,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.131,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.969,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.462,70	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:	9.419,73	0,00
PAMI:	1.390,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,15	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.134,50
PAMI:	2.763,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.545,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.107,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45326902-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANO TOMAS CAPECE**

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45688742-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ARMANO LUCIANO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45688742-3

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:**	Si
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:	**8.417,93**	
Rem. Imponible 1:	6.028,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.028,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.028,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.340,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.028,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.340,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.417,81	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:	649,28	0,00
PAMI:	95,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56,67	0,00
ANSSAL:	228,06	
Asigs. Familiares:	283,34	0,00
Total Contribuciones SS:	1.313,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	663,15
PAMI:	180,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	114,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	958,04
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:	1.292,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.292,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	646,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	646,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.564,52			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	464,08
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.389,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45751456-6**
Nombre y Apellido: **PERALTA JUAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

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:**	Si
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:	**131.363,46**	
Rem. Imponible 1:	95.524,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.524,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.524,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.362,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.524,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.362,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.362,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.851,76	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:	9.784,73	0,00
PAMI:	1.444,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	854,01	0,00
ANSSAL:	1.182,26	
Asigs. Familiares:	4.270,03	0,00
Total Contribuciones SS:	17.535,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.507,72
PAMI:	2.865,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	591,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.964,59
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:	6.699,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.699,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.349,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.349,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.112,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	17.043,05	**Premios:**	8.368,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45753553-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ARIEL MUNOZ**

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-26937526-4**
Nombre y Apellido: **MARIA PIA SANZ GALACHO**

seleccionar CUIL: 23-26937526-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.882,55**	
Rem. Imponible 1:	141.043,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.043,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.043,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.880,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.043,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.880,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.881,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.368,76	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:	14.686,92	0,00
PAMI:	2.168,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.281,87	0,00
ANSSAL:	1.591,93	
Asigs. Familiares:	6.409,33	0,00
Total Contribuciones SS:	26.138,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.514,77
PAMI:	4.231,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	795,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.542,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.020,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.020,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.510,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.510,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.081,26	**Adicionales:**	10.878,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	47.636,85	**Premios:**	20.446,59
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-32649425-9**
Nombre y Apellido: **PABLO IVAN PUSICH**

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**287.912,39**	
Rem. Imponible 1:	252.073,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.073,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.073,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.910,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.073,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.910,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.910,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.403,99	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:	26.645,41	0,00
PAMI:	3.933,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.325,60	0,00
ANSSAL:	2.591,20	
Asigs. Familiares:	11.627,99	0,00
Total Contribuciones SS:	47.123,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.728,04
PAMI:	7.562,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.295,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.585,83
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:	14.683,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.683,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.341,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.341,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.052,02	**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	163.847,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-33551568-4**
Nombre y Apellido: **BARRERA VALLEJOS BARBARA NOELIA**

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.502,18**	
Rem. Imponible 1:	112.412,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.412,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.412,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.501,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.412,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.501,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.501,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.743,80	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:	11.604,01	0,00
PAMI:	1.713,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.012,79	0,00
ANSSAL:	1.336,51	
Asigs. Familiares:	5.063,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.730,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.365,42
PAMI:	3.372,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	668,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.406,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.573,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.573,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.786,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.786,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.529,83	**Adicionales:**	7.552,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.330,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-33667076-4**
Nombre y Apellido: **MARISOL CLAUDIA RITA MORA**

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

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:**	Si
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:	**133.211,26**	
Rem. Imponible 1:	97.372,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.372,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.372,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.372,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.210,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.703,55	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:	9.984,17	0,00
PAMI:	1.473,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,41	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.357,07	0,00
Total Contribuciones SS:	17.980,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.710,99
PAMI:	2.921,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.279,23
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:	7.333,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.348,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-35862446-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA GISELLE BADARACCO**

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

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:**	Si
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:	**138.288,82**	
Rem. Imponible 1:	102.449,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.449,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.449,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.287,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.449,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.287,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.287,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.769,68	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:	10.529,79	0,00
PAMI:	1.554,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	919,04	0,00
ANSSAL:	1.244,59	
Asigs. Familiares:	4.595,18	0,00
Total Contribuciones SS:	18.843,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.269,47
PAMI:	3.073,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	622,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.965,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.052,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.052,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.526,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.526,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01			
	01 - Activo	/ 07			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	45.081,48		**Adicionales:**	1.335,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	48.146,18	**Premios:**	7.886,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-35950025-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA JEANETTE SNARSKI**

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.040,90		**Adicionales:**	2.504,03	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-36739213-4**
Nombre y Apellido: **VANINA DEL CARMEN PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

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: Si
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:	**138.728,78**	
Rem. Imponible 1:	102.890,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.890,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.890,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.728,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.890,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.728,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.728,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.210,56	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:	10.577,28	0,00
PAMI:	1.561,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	923,18	0,00
ANSSAL:	1.248,56	
Asigs. Familiares:	4.615,90	0,00
Total Contribuciones SS:	18.926,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.317,96
PAMI:	3.086,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	624,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.028,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.075,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.075,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.537,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.537,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48	**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.553,12	**Premios:**	7.920,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-38361309-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA ZAMBRANA**

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

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:**	Si
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:	**145.942,14**	
Rem. Imponible 1:	110.102,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.102,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.102,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.940,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.102,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.940,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.940,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.111,35	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:	11.320,49	0,00
PAMI:	1.671,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	988,05	0,00
ANSSAL:	1.313,46	
Asigs. Familiares:	4.940,23	0,00
Total Contribuciones SS:	20.233,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.111,29
PAMI:	3.303,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.071,10
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:	7.442,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.442,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.721,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.721,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	18			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.647,12			**Adicionales:**	1.502,42
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.462,09	**Premios:**	9.491,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-39283990-9**
Nombre y Apellido: **FEDERICO AGUSTIN EZEQUIEL GRANDA MURUA**

seleccionar CUIL: 23-39283990-9

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-39553795-4**
Nombre y Apellido: **JOSEFINA VICTORIA CHAMORRO**

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

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:**	Si
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:	**128.081,03**	
Rem. Imponible 1:	92.242,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.242,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.242,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.242,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.079,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.573,03	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:	9.431,62	0,00
PAMI:	1.392,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,19	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.115,93	0,00
Total Contribuciones SS:	17.065,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.146,64
PAMI:	2.767,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.565,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.377,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-41914688-9**
Nombre y Apellido: **SCHIAVONE FRANCO LUCIANO POMPEYO**

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

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:**	Si
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:	**127.170,52**	
Rem. Imponible 1:	91.331,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.331,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.331,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.331,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.169,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.662,70	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:	9.333,57	0,00
PAMI:	1.377,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	814,63	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.073,15	0,00
Total Contribuciones SS:	16.893,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.046,50
PAMI:	2.739,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.433,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-41915212-9**
Nombre y Apellido: **IGNACIO MANDIANES**

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

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:**	Si
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:	**128.081,03**	
Rem. Imponible 1:	92.242,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.242,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.242,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.242,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.079,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.573,03	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:	9.431,62	0,00
PAMI:	1.392,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,19	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.115,93	0,00
Total Contribuciones SS:	17.065,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.146,64
PAMI:	2.767,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.565,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.377,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-42002900-4**
Nombre y Apellido: **BRUMA STEFANIA VERA**

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

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:**	Si
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:	**131.939,41**	
Rem. Imponible 1:	96.100,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.100,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.100,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.100,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.938,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.431,70	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:	9.847,19	0,00
PAMI:	1.453,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	859,46	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.297,29	0,00
Total Contribuciones SS:	17.751,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.571,09
PAMI:	2.883,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.101,18
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.076,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-43036897-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SABRINA SOLANGE**

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

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:**	Si
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:	**129.770,43**	
Rem. Imponible 1:	93.931,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.931,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.931,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.591,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.931,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.591,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.769,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.262,25	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:	9.613,54	0,00
PAMI:	1.419,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,07	0,00
ANSSAL:	1.310,33	
Asigs. Familiares:	4.195,33	0,00
Total Contribuciones SS:	17.377,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.332,45
PAMI:	2.817,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.805,55
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:	7.425,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.425,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.712,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.712,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.181,19			**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.246,15
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-44451320-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ARIEL VOLPER**

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.029,77		**Adicionales:**	834,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-44713448-9**
Nombre y Apellido: **MOROZIUK TOBIAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-95772118-4**
Nombre y Apellido: **KELLY JOHANNA JIMENEZ STAINO**

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.424,61**	
Rem. Imponible 1:	353.423,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.423,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.423,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.423,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.423,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.423,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.423,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.754,48	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:	37.560,86	0,00
PAMI:	5.545,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.278,29	0,00
ANSSAL:	4.241,09	
Asigs. Familiares:	16.391,46	0,00
Total Contribuciones SS:	67.016,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.876,60
PAMI:	10.602,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.120,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.599,85
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:	16.964,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.964,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.482,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.482,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	200.186,75	**Adicionales:**	9.939,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	143.297,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **24-40833741-7**
Nombre y Apellido: **GROSSO SILVA MARIANA NICOLE**

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

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:**	Si
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:	**122.961,90**	
Rem. Imponible 1:	88.317,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.317,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.317,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.583,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.317,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.583,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.960,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.648,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.008,93	0,00
PAMI:	1.330,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,30	0,00
ANSSAL:	1.256,25	
Asigs. Familiares:	3.931,47	0,00
Total Contribuciones SS:	16.312,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.714,93
PAMI:	2.649,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	628,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.992,58
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:	7.118,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.118,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.559,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.559,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.241,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.075,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.644,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

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:**	Si
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:	**140.065,14**	
Rem. Imponible 1:	104.225,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.225,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.225,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.063,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.225,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.063,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.063,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.545,63	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:	10.721,06	0,00
PAMI:	1.582,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,73	0,00
ANSSAL:	1.260,57	
Asigs. Familiares:	4.678,64	0,00
Total Contribuciones SS:	19.178,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.464,82
PAMI:	3.126,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	630,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.221,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.143,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.143,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.571,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.571,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48	**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.770,09	**Premios:**	9.038,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-23288225-0**
Nombre y Apellido: **ERICA VANESA MINIERI**

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-23846103-6**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA GERASIMIEG DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

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: Si
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:	**131.180,24**	
Rem. Imponible 1:	95.342,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.342,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.342,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.342,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.180,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.673,15	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:	9.765,50	0,00
PAMI:	1.441,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,33	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.261,64	0,00
Total Contribuciones SS:	17.615,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.487,65
PAMI:	2.860,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.994,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 700108 - O.S.DEL PERSONAL MUNICIPAL DE AVELLANEDA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.318,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24103652-4**
Nombre y Apellido: **PAULA DEL VALLE MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-24103652-4

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: 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:	**135.359,71**	
Rem. Imponible 1:	99.520,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.520,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.520,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.520,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.358,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.851,70	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:	10.215,53	0,00
PAMI:	1.508,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,61	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.458,03	0,00
Total Contribuciones SS:	18.367,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.947,29
PAMI:	2.985,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.579,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.496,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24940013-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA VICTORIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-25670825-1**
Nombre y Apellido: **GILES SILVINA ELIDA**

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.280,07**	
Rem. Imponible 1:	161.440,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.440,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.440,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.278,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.440,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.278,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.278,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.449,41	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:	16.849,60	0,00
PAMI:	2.487,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.470,62	0,00
ANSSAL:	1.775,51	
Asigs. Familiares:	7.353,12	0,00
Total Contribuciones SS:	29.936,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.758,48
PAMI:	4.843,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	887,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.489,45
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:	10.061,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.061,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.030,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.030,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.647,12	**Adicionales:**	1.502,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	74.640,92	**Premios:**	34.650,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-26348477-6**
Nombre y Apellido: **PAULA EDITH ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

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:**	Si
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:	**141.484,34**	
Rem. Imponible 1:	105.645,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.645,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.645,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.645,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.483,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.976,81	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:	10.875,20	0,00
PAMI:	1.605,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	949,18	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.745,91	0,00
Total Contribuciones SS:	19.469,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.621,05
PAMI:	3.169,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.437,50
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.621,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27487120-8**
Nombre y Apellido: **LAURA FORTUN**

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

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:**	Si
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:	**136.497,79**	
Rem. Imponible 1:	100.659,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.659,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.659,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.497,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.659,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.497,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.497,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.979,76	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:	10.337,02	0,00
PAMI:	1.526,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	902,21	0,00
ANSSAL:	1.228,48	
Asigs. Familiares:	4.511,05	0,00
Total Contribuciones SS:	18.504,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.072,58
PAMI:	3.019,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	614,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.706,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.961,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.961,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.480,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.480,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.075,55	**Adicionales:**	445,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	47.390,29	**Premios:**	7.748,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27544218-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA ISABEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

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:**	Si
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:	**151.180,79**	
Rem. Imponible 1:	115.341,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.341,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.341,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.179,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.341,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.179,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.179,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.672,68	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:	11.919,45	0,00
PAMI:	1.759,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.040,32	0,00
ANSSAL:	1.360,62	
Asigs. Familiares:	5.201,62	0,00
Total Contribuciones SS:	21.281,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.687,60
PAMI:	3.460,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	680,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.828,16
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:	7.710,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.710,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.855,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.855,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.317,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27769017-4**
Nombre y Apellido: **RITA NATALIA BORDA**

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28714101-2**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUJAN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

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:**	Si
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:	**128.347,05**	
Rem. Imponible 1:	92.508,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.508,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.508,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.269,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.508,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.269,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.346,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.839,83	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:	9.460,35	0,00
PAMI:	1.396,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,69	0,00
ANSSAL:	1.307,42	
Asigs. Familiares:	4.128,47	0,00
Total Contribuciones SS:	17.118,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.175,98
PAMI:	2.775,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.604,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.408,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.408,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.704,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.704,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.883,59			**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.121,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28747212-4**
Nombre y Apellido: **VALERIA ALEJANDRA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-28747212-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.797,97**	
Rem. Imponible 1:	151.958,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.958,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.958,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.795,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.958,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.795,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.795,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.278,07	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:	15.861,85	0,00
PAMI:	2.341,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.384,41	0,00
ANSSAL:	1.690,16	
Asigs. Familiares:	6.922,07	0,00
Total Contribuciones SS:	28.200,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.715,39
PAMI:	4.558,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.119,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.577,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.577,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.788,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.788,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.087,42	**Adicionales:**	2.225,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	65.901,70	**Premios:**	38.743,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MOURELOS MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.094,38**	
Rem. Imponible 1:	178.094,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.094,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.094,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.094,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.094,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.094,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.094,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.425,08	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:	18.677,88	0,00
PAMI:	2.757,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.630,20	0,00
ANSSAL:	2.137,13	
Asigs. Familiares:	8.150,98	0,00
Total Contribuciones SS:	33.353,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.590,36
PAMI:	5.342,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.068,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,76
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:	8.548,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.548,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.274,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.274,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	133.457,83		**Adicionales:**	6.626,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.009,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.883,59**	
Rem. Imponible 1:	57.045,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.045,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.045,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.805,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.045,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.805,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.882,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.243,54	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:	5.842,03	0,00
PAMI:	862,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	509,89	0,00
ANSSAL:	988,25	
Asigs. Familiares:	2.549,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.752,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.274,95
PAMI:	1.711,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.480,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.600,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.600,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.800,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.800,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.650,46	**Adicionales:**	2.003,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.391,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.442,71**	
Rem. Imponible 1:	98.604,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.604,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.604,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.365,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.604,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.365,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.442,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.935,56	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:	10.116,86	0,00
PAMI:	1.493,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,99	0,00
ANSSAL:	1.497,29	
Asigs. Familiares:	4.414,97	0,00
Total Contribuciones SS:	18.405,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.846,51
PAMI:	2.958,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.553,29
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:	8.484,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.484,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.242,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.242,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.667,32	**Adicionales:**	8.346,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.590,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.838,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.421,58**	
Rem. Imponible 1:	95.583,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.583,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.583,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.343,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.583,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.343,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.421,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.914,29	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:	9.791,47	0,00
PAMI:	1.445,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	854,59	0,00
ANSSAL:	1.335,09	
Asigs. Familiares:	4.272,97	0,00
Total Contribuciones SS:	17.699,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.514,18
PAMI:	2.867,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	667,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.049,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.565,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.565,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.782,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.782,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.052,02		**Adicionales:**	4.173,39	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.358,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

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:**	Si
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:	**137.500,98**	
Rem. Imponible 1:	101.661,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.661,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.661,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.661,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.499,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.992,83	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:	10.446,13	0,00
PAMI:	1.542,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,73	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.558,66	0,00
Total Contribuciones SS:	18.752,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.182,81
PAMI:	3.049,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.879,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.333,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.637,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

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:**	Si
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:	**128.525,98**	
Rem. Imponible 1:	92.688,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.688,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.688,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.448,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.688,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.448,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.525,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.018,95	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:	9.479,64	0,00
PAMI:	1.399,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	827,38	0,00
ANSSAL:	1.309,03	
Asigs. Familiares:	4.136,89	0,00
Total Contribuciones SS:	17.152,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.195,69
PAMI:	2.780,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.630,85
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:	7.417,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.417,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.708,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.708,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.048,92			**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.135,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

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:**	Si
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:	**160.301,19**	
Rem. Imponible 1:	124.461,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.461,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.461,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.299,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.461,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.299,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.299,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.792,70	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:	12.901,67	0,00
PAMI:	1.904,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.126,05	0,00
ANSSAL:	1.442,70	
Asigs. Familiares:	5.630,26	0,00
Total Contribuciones SS:	23.005,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.690,80
PAMI:	3.733,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	721,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.146,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.175,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.175,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.087,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.087,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.437,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31438868-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD SERRUYA**

seleccionar CUIL: 27-31438868-8

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

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:**	Si
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:	**146.064,82**	
Rem. Imponible 1:	146.063,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.063,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.063,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.063,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.063,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.063,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.063,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.394,53	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:	15.228,19	0,00
PAMI:	2.248,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.329,11	0,00
ANSSAL:	1.314,57	
Asigs. Familiares:	6.645,54	0,00
Total Contribuciones SS:	26.765,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.067,00
PAMI:	4.381,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.106,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.449,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.449,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.724,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.724,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.413,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.650,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.996,94**	
Rem. Imponible 1:	110.157,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.157,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.157,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.995,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.157,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.995,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.995,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.172,13	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:	11.327,04	0,00
PAMI:	1.672,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	988,62	0,00
ANSSAL:	1.313,96	
Asigs. Familiares:	4.943,09	0,00
Total Contribuciones SS:	20.244,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.117,38
PAMI:	3.304,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.079,10
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:	7.445,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.445,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.722,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.722,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.140,73	**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.348,58	**Premios:**	9.495,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.501,01**	
Rem. Imponible 1:	106.412,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.412,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.412,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.500,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.412,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.500,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.500,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.742,98	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:	10.957,72	0,00
PAMI:	1.617,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,38	0,00
ANSSAL:	1.282,50	
Asigs. Familiares:	4.781,92	0,00
Total Contribuciones SS:	19.596,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.705,33
PAMI:	3.192,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.538,94
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:	7.267,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.267,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.633,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.633,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.541,02	**Adicionales:**	9.231,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.639,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.088,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.792,04**	
Rem. Imponible 1:	106.953,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.953,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.953,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.790,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.953,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.790,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.791,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.284,22	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:	11.016,01	0,00
PAMI:	1.626,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	961,47	0,00
ANSSAL:	1.285,12	
Asigs. Familiares:	4.807,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.696,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.764,87
PAMI:	3.208,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	642,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.616,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.282,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.282,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.641,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.641,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.052,02	**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.727,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**370.352,24**	
Rem. Imponible 1:	334.513,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.513,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.513,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.351,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.513,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.351,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.351,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.833,28	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:	35.523,04	0,00
PAMI:	5.244,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.100,43	0,00
ANSSAL:	3.333,16	
Asigs. Familiares:	15.502,16	0,00
Total Contribuciones SS:	62.703,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.796,46
PAMI:	10.035,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.666,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.498,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.887,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.887,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.443,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.443,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.099,29	**Adicionales:**	4.006,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	106.125,01	**Premios:**	179.282,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

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: Si
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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.421,58**	
Rem. Imponible 1:	95.583,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.583,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.583,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.343,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.583,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.343,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.421,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.914,29	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:	9.791,47	0,00
PAMI:	1.445,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	854,59	0,00
ANSSAL:	1.335,09	
Asigs. Familiares:	4.272,97	0,00
Total Contribuciones SS:	17.699,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.514,18
PAMI:	2.867,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	667,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.049,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.565,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.565,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.782,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.782,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.052,02			**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.358,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

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:**	Si
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:	**129.791,54**	
Rem. Imponible 1:	93.952,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.952,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.952,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.613,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.952,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.613,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.790,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.283,34	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:	9.615,82	0,00
PAMI:	1.419,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,26	0,00
ANSSAL:	1.310,52	
Asigs. Familiares:	4.196,32	0,00
Total Contribuciones SS:	17.381,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.334,77
PAMI:	2.818,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.808,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.426,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.426,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.713,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.713,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.035,33	**Adicionales:**	1.669,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.247,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.057,75**	
Rem. Imponible 1:	111.218,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.218,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.218,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.056,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.218,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.056,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.056,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.232,65	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:	11.441,26	0,00
PAMI:	1.689,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,59	0,00
ANSSAL:	1.323,51	
Asigs. Familiares:	4.992,93	0,00
Total Contribuciones SS:	20.445,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.234,03
PAMI:	3.336,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.232,33
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:	7.499,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.499,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.749,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.749,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.072,79	**Adicionales:**	4.868,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.438,26	**Premios:**	8.838,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.057,75**	
Rem. Imponible 1:	111.218,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.218,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.218,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.056,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.218,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.056,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.056,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.232,65	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:	11.441,26	0,00
PAMI:	1.689,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,59	0,00
ANSSAL:	1.323,51	
Asigs. Familiares:	4.992,93	0,00
Total Contribuciones SS:	20.445,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.234,03
PAMI:	3.336,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.232,33
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:	7.499,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.499,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.749,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.749,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.072,79	**Adicionales:**	4.868,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.438,26	**Premios:**	8.838,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.020,60**	
Rem. Imponible 1:	331.181,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.181,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.181,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.019,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.181,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.019,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.019,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.190,64	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:	35.130,73	0,00
PAMI:	5.186,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.066,19	0,00
ANSSAL:	3.303,18	
Asigs. Familiares:	15.330,96	0,00
Total Contribuciones SS:	62.017,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.430,01
PAMI:	9.935,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.017,06
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:	18.718,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.718,00

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.650,46	**Adicionales:**	2.003,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	98.239,91	**Premios:**	180.288,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.740,83**	
Rem. Imponible 1:	101.902,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.902,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.902,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.433,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.902,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.433,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.739,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.232,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.471,98	0,00
PAMI:	1.546,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,99	0,00
ANSSAL:	1.326,90	
Asigs. Familiares:	4.569,95	0,00
Total Contribuciones SS:	18.828,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.209,22
PAMI:	3.057,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.929,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.519,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.519,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46			**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.516,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.557,56**	
Rem. Imponible 1:	107.719,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.719,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.719,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.164,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.719,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.164,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.556,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.049,91	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:	11.098,48	0,00
PAMI:	1.638,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,67	0,00
ANSSAL:	1.351,48	
Asigs. Familiares:	4.843,35	0,00
Total Contribuciones SS:	19.900,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,09
PAMI:	3.231,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	675,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.756,40
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:	7.658,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.658,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.829,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.829,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.063,15	**Adicionales:**	5.842,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.813,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.511,06**	
Rem. Imponible 1:	94.673,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.673,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.673,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.433,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.673,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.433,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.510,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.003,97	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:	9.693,43	0,00
PAMI:	1.431,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,04	0,00
ANSSAL:	1.326,90	
Asigs. Familiares:	4.230,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.527,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.414,04
PAMI:	2.840,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.917,68
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:	7.519,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.519,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.287,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35095046-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA KARINA VILLALVA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-35095046-5

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: Si
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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.111,09**	
Rem. Imponible 1:	100.273,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.273,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.273,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.033,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.273,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.033,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.110,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.604,08	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:	10.296,56	0,00
PAMI:	1.520,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	898,68	0,00
ANSSAL:	1.377,30	
Asigs. Familiares:	4.493,39	0,00
Total Contribuciones SS:	18.586,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.030,05
PAMI:	3.008,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	688,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.726,90
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:	7.804,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.804,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.902,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.902,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.372,73	**Adicionales:**	9.181,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.719,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

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:**	Si
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:	**86.125,99**	
Rem. Imponible 1:	50.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.288,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.288,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.048,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.048,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.125,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.797,93	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:	5.147,84	0,00
PAMI:	759,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,30	0,00
ANSSAL:	927,44	
Asigs. Familiares:	2.246,50	0,00
Total Contribuciones SS:	9.531,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.531,69
PAMI:	1.508,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.255,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.255,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.627,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.627,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48			**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.871,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.929,87**	
Rem. Imponible 1:	121.090,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.090,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.090,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.928,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.090,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.928,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.928,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.410,97	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:	12.537,46	0,00
PAMI:	1.850,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.094,26	0,00
ANSSAL:	1.412,36	
Asigs. Familiares:	5.471,32	0,00
Total Contribuciones SS:	22.366,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.320,01
PAMI:	3.632,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	706,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.658,92
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:	8.003,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.003,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.001,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.001,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	45.099,29		**Adicionales:**	4.006,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	55.992,09	**Premios:**	15.993,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35892122-7**
Nombre y Apellido: **AYELEN MOLARO**

seleccionar CUIL: 27-35892122-7

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.152,11**	
Rem. Imponible 1:	98.314,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.314,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.314,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.074,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.314,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.074,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.152,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.645,25	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:	10.085,59	0,00
PAMI:	1.488,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	880,27	0,00
ANSSAL:	1.359,67	
Asigs. Familiares:	4.401,33	0,00
Total Contribuciones SS:	18.215,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.814,58
PAMI:	2.949,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	679,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.443,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.704,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.704,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.852,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.852,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.068,72	**Adicionales:**	6.677,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.568,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

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:**	Si
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:	**91.245,06**	
Rem. Imponible 1:	55.406,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.406,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.406,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.166,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.406,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.166,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.244,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.604,96	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:	5.665,55	0,00
PAMI:	836,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	494,49	0,00
ANSSAL:	973,50	
Asigs. Familiares:	2.472,43	0,00
Total Contribuciones SS:	10.442,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.094,71
PAMI:	1.662,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.243,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.516,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.516,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.758,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.758,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.640,44	**Adicionales:**	500,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.265,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

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: Si
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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.332,08**	
Rem. Imponible 1:	96.493,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.493,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.493,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.254,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.493,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.254,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.331,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.824,62	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:	9.889,51	0,00
PAMI:	1.460,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	863,15	0,00
ANSSAL:	1.343,29	
Asigs. Familiares:	4.315,76	0,00
Total Contribuciones SS:	17.871,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.614,31
PAMI:	2.894,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.180,76
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:	7.611,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.611,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.805,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.805,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.057,59	**Adicionales:**	5.008,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.428,08
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

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:**	Si
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:	**99.259,82**	
Rem. Imponible 1:	76.860,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.860,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.860,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.259,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.860,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.259,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.259,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.191,64	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:	7.775,04	0,00
PAMI:	1.147,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	678,60	0,00
ANSSAL:	893,33	
Asigs. Familiares:	3.393,01	0,00
Total Contribuciones SS:	13.887,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.454,68
PAMI:	2.305,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	446,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.207,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.062,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.062,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.531,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.531,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.515,12			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.345,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.399,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

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: Si
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:	**131.069,98**	
Rem. Imponible 1:	95.230,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.230,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.230,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.067,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.230,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.067,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.067,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.556,22	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:	9.752,90	0,00
PAMI:	1.439,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	851,23	0,00
ANSSAL:	1.179,61	
Asigs. Familiares:	4.256,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.479,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.475,30
PAMI:	2.856,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	589,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.922,00
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:	6.684,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.684,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.342,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.342,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.330,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	20.291,66	**Premios:**	7.607,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.632,58**	
Rem. Imponible 1:	96.793,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.793,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.793,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.254,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.793,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.254,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.631,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.124,62	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:	9.921,82	0,00
PAMI:	1.464,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	865,97	0,00
ANSSAL:	1.343,29	
Asigs. Familiares:	4.329,86	0,00
Total Contribuciones SS:	17.925,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.647,31
PAMI:	2.903,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.222,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.611,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.611,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.805,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.805,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.057,59	**Adicionales:**	5.008,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.728,08
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.996,79**	
Rem. Imponible 1:	110.157,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.157,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.157,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.995,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.157,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.995,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.994,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.171,36	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:	11.326,96	0,00
PAMI:	1.672,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	988,61	0,00
ANSSAL:	1.313,96	
Asigs. Familiares:	4.943,05	0,00
Total Contribuciones SS:	20.244,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.117,29
PAMI:	3.304,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.078,99
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:	7.445,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.445,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.722,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.722,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	25			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.145,37			**Adicionales:**	4.868,95
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.386,09	**Premios:**	8.756,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77			**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

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:**	Si
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:	**129.901,06**	
Rem. Imponible 1:	94.062,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.062,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.062,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.062,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.900,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.393,66	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:	9.627,70	0,00
PAMI:	1.421,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,30	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.201,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.409,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.346,91
PAMI:	2.821,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.828,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.517,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.205,82**	
Rem. Imponible 1:	162.367,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.367,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.367,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.205,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.367,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.205,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.205,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.698,55	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:	16.984,13	0,00
PAMI:	2.507,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.482,37	0,00
ANSSAL:	1.783,85	
Asigs. Familiares:	7.411,83	0,00
Total Contribuciones SS:	30.169,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.860,44
PAMI:	4.871,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	891,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.623,39
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:	10.108,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.108,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.054,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.054,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.063,15	**Adicionales:**	5.842,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.461,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **GALLO ROMINA MARA**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

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: Si
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:	**132.657,88**	
Rem. Imponible 1:	96.818,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.818,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.818,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.818,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.656,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.149,70	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:	9.924,52	0,00
PAMI:	1.465,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,21	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.331,04	0,00
Total Contribuciones SS:	17.881,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.650,07
PAMI:	2.904,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.201,70
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.794,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36821747-1**
Nombre y Apellido: **GISELLE CAROLINA ALLER**

seleccionar CUIL: 27-36821747-1

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:**	Si
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:	**91.017,92**	
Rem. Imponible 1:	56.374,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.374,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.374,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.374,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.017,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.572,58	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:	5.769,77	0,00
PAMI:	851,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	503,58	0,00
ANSSAL:	935,46	
Asigs. Familiares:	2.517,91	0,00
Total Contribuciones SS:	10.578,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.201,15
PAMI:	1.691,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.360,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.300,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.300,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.650,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.650,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.841,49	**Adicionales:**	500,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.031,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.353,19**	
Rem. Imponible 1:	110.173,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.173,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.173,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.351,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.173,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.351,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.351,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.187,78	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:	11.328,72	0,00
PAMI:	1.672,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	988,77	0,00
ANSSAL:	1.542,16	
Asigs. Familiares:	4.943,83	0,00
Total Contribuciones SS:	20.475,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.119,10
PAMI:	3.305,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	771,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.195,39
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:	8.738,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.738,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.369,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.369,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.140,73	**Adicionales:**	4.173,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.363,02	**Premios:**	9.496,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.179,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

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:**	Si
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:	**131.507,14**	
Rem. Imponible 1:	95.668,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.668,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.668,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.328,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.668,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.328,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.506,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.999,21	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:	9.800,61	0,00
PAMI:	1.446,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,39	0,00
ANSSAL:	1.325,96	
Asigs. Familiares:	4.276,96	0,00
Total Contribuciones SS:	17.705,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.523,52
PAMI:	2.870,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.056,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.513,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.513,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.756,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.756,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.453,79	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.379,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

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:**	Si
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:	**139.718,61**	
Rem. Imponible 1:	103.879,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.879,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.879,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.717,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.879,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.717,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.717,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.199,34	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:	10.683,77	0,00
PAMI:	1.577,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	932,47	0,00
ANSSAL:	1.257,46	
Asigs. Familiares:	4.662,37	0,00
Total Contribuciones SS:	19.113,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.426,73
PAMI:	3.116,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	628,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.171,84
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:	7.125,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.125,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.562,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.562,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48			**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.450,46	**Premios:**	9.011,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

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:**	Si
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:	**140.188,19**	
Rem. Imponible 1:	104.349,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.349,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.349,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.186,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.349,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.186,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.186,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.669,06	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:	10.734,36	0,00
PAMI:	1.584,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,89	0,00
ANSSAL:	1.261,68	
Asigs. Familiares:	4.684,45	0,00
Total Contribuciones SS:	19.202,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.478,40
PAMI:	3.130,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	630,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.239,71
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:	7.149,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.149,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.574,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.574,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48			**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.884,02	**Premios:**	9.048,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.514,51**	
Rem. Imponible 1:	92.675,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.675,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.675,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.335,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.675,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.335,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.513,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.006,21	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:	9.478,27	0,00
PAMI:	1.399,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	827,26	0,00
ANSSAL:	1.299,02	
Asigs. Familiares:	4.136,29	0,00
Total Contribuciones SS:	17.140,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.194,29
PAMI:	2.780,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	649,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.624,06
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:	7.361,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.361,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.680,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.680,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.856,51	**Adicionales:**	1.669,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.149,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38048906-1**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-38048906-1

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: Si
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:	**130.701,06**	
Rem. Imponible 1:	94.862,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.862,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.862,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.862,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.700,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.193,66	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:	9.713,86	0,00
PAMI:	1.434,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,82	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.239,10	0,00
Total Contribuciones SS:	17.553,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.434,91
PAMI:	2.845,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.940,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.317,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.868,89**	
Rem. Imponible 1:	111.029,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.029,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.029,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.867,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.029,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.867,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.867,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.043,76	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:	11.420,91	0,00
PAMI:	1.686,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,81	0,00
ANSSAL:	1.321,81	
Asigs. Familiares:	4.984,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.409,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.213,26
PAMI:	3.330,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	660,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.205,05
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:	7.490,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.490,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.745,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.745,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.150,01	**Adicionales:**	5.564,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	26.768,03	**Premios:**	8.547,04
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

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:**	Si
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:	**139.940,97**	
Rem. Imponible 1:	104.101,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.101,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.101,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.939,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.101,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.939,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.939,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.421,78	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:	10.707,73	0,00
PAMI:	1.580,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,56	0,00
ANSSAL:	1.259,46	
Asigs. Familiares:	4.672,82	0,00
Total Contribuciones SS:	19.155,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.451,20
PAMI:	3.123,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	629,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.203,98
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:	7.136,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.136,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.568,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.568,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.081,48			**Adicionales:**	1.335,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	48.655,78	**Premios:**	9.029,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38233708-0**
Nombre y Apellido: **IVANA MARIEL CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-38233708-0

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:**	Si
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:	**130.701,06**	
Rem. Imponible 1:	94.862,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.862,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.862,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.862,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.700,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.193,66	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:	9.713,86	0,00
PAMI:	1.434,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,82	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.239,10	0,00
Total Contribuciones SS:	17.553,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.434,91
PAMI:	2.845,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.940,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90			**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.317,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38242107-3**
Nombre y Apellido: **MAGALI ELIZABETH OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38242107-3

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.511,06**	
Rem. Imponible 1:	94.673,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.673,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.673,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.433,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.673,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.433,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.510,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.003,97	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:	9.693,43	0,00
PAMI:	1.431,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,04	0,00
ANSSAL:	1.326,90	
Asigs. Familiares:	4.230,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.527,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.414,04
PAMI:	2.840,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.917,68
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:	7.519,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.519,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.287,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

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:**	Si
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:	**280.052,77**	
Rem. Imponible 1:	244.213,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.213,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.213,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.051,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.213,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.051,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.051,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.544,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.798,93	0,00
PAMI:	3.808,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.251,72	0,00
ANSSAL:	2.520,46	
Asigs. Familiares:	11.258,59	0,00
Total Contribuciones SS:	45.638,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.863,49
PAMI:	7.326,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.450,13
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:	14.282,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.282,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.141,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.141,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	160.189,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.643,04**	
Rem. Imponible 1:	201.804,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.804,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.804,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.642,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.804,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.642,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.642,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.135,47	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:	21.231,49	0,00
PAMI:	3.134,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.853,07	0,00
ANSSAL:	2.138,78	
Asigs. Familiares:	9.265,37	0,00
Total Contribuciones SS:	37.623,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.198,50
PAMI:	6.054,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.069,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.322,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.119,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.119,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.059,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.059,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	114.419,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

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:**	Si
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:	**167.784,20**	
Rem. Imponible 1:	139.113,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.113,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.113,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.783,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.113,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.783,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.783,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.599,80	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:	14.496,40	0,00
PAMI:	2.140,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.265,24	0,00
ANSSAL:	1.510,05	
Asigs. Familiares:	6.326,19	0,00
Total Contribuciones SS:	25.738,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.302,46
PAMI:	4.173,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.230,89
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:	8.556,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.556,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.278,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.278,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.548,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.564,89
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.670,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39440640-1**
Nombre y Apellido: **KARINA MAGALI PIRIZ**

seleccionar CUIL: 27-39440640-1

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: Si
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:	**167.994,50**	
Rem. Imponible 1:	132.155,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.155,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.155,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.993,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.155,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.993,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.993,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.486,59	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:	13.730,31	0,00
PAMI:	2.027,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.198,37	0,00
ANSSAL:	1.511,94	
Asigs. Familiares:	5.991,87	0,00
Total Contribuciones SS:	24.459,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.537,13
PAMI:	3.964,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.257,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.567,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.567,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.283,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.283,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.610,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.883,59**	
Rem. Imponible 1:	57.045,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.045,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.045,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.805,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.045,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.805,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.882,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.243,54	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:	5.842,03	0,00
PAMI:	862,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	509,89	0,00
ANSSAL:	988,25	
Asigs. Familiares:	2.549,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.752,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.274,95
PAMI:	1.711,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.480,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.600,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.600,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.800,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.800,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	18			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.650,46			**Adicionales:**	2.003,23
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.391,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40134939-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA ARGUELLO**

seleccionar CUIL: 27-40134939-7

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.611,56**	
Rem. Imponible 1:	95.773,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.773,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.773,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.433,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.773,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.433,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.610,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.103,97	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:	9.811,90	0,00
PAMI:	1.448,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	856,38	0,00
ANSSAL:	1.326,90	
Asigs. Familiares:	4.281,89	0,00
Total Contribuciones SS:	17.725,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.535,04
PAMI:	2.873,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.071,68
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:	7.519,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.519,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.387,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

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: Si
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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**333.254,43**	
Rem. Imponible 1:	333.253,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.253,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.253,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	333.253,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.253,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	333.253,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.253,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.584,39	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:	35.388,54	0,00
PAMI:	5.224,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.088,69	0,00
ANSSAL:	3.999,04	
Asigs. Familiares:	15.443,47	0,00
Total Contribuciones SS:	63.144,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.657,89
PAMI:	9.997,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.655,02
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:	15.996,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.996,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.998,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.998,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	200.200,00			**Adicionales:**	11.927,71
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.125,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

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:**	Si
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:	**220.749,72**	
Rem. Imponible 1:	184.910,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.910,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.910,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.748,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.910,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.748,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.748,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.241,58	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:	19.412,02	0,00
PAMI:	2.865,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.694,27	0,00
ANSSAL:	1.986,74	
Asigs. Familiares:	8.471,35	0,00
Total Contribuciones SS:	34.430,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.340,18
PAMI:	5.547,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	993,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.880,87
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:	11.258,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.258,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.629,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.629,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.046,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.925,80**	
Rem. Imponible 1:	107.836,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.836,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.836,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.924,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.836,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.924,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.924,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.167,55	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:	11.111,15	0,00
PAMI:	1.640,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,78	0,00
ANSSAL:	1.295,32	
Asigs. Familiares:	4.848,87	0,00
Total Contribuciones SS:	19.865,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.862,03
PAMI:	3.235,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.744,79
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:	7.340,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.340,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.670,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.670,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.501,86	**Adicionales:**	3.356,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.978,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

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:**	Si
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:	**131.088,34**	
Rem. Imponible 1:	96.444,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.444,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.444,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.569,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.444,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.569,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.087,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.774,18	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:	9.884,08	0,00
PAMI:	1.459,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,68	0,00
ANSSAL:	1.229,12	
Asigs. Familiares:	4.313,39	0,00
Total Contribuciones SS:	17.748,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.608,85
PAMI:	2.893,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	614,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.116,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.965,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.965,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.482,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.482,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.459,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	3.530,65	**Premios:**	14.453,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.644,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: 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:	**127.970,52**	
Rem. Imponible 1:	92.131,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.131,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.131,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.131,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.969,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.462,70	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:	9.419,73	0,00
PAMI:	1.390,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,15	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.134,50
PAMI:	2.763,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.545,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.107,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41580679-0**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ VIOLETA ZAIDA**

seleccionar CUIL: 27-41580679-0

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:**	Si
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:	**8.417,93**	
Rem. Imponible 1:	6.028,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.028,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.028,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.340,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.028,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.340,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.417,81	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:	649,28	0,00
PAMI:	95,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56,67	0,00
ANSSAL:	228,06	
Asigs. Familiares:	283,34	0,00
Total Contribuciones SS:	1.313,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	663,15
PAMI:	180,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	114,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	958,04
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:	1.292,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.292,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	646,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	646,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.564,52			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	464,08
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.389,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

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:**	Si
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:	**93.437,58**	
Rem. Imponible 1:	57.598,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.598,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.598,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.259,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.598,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.259,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.436,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.797,34	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:	5.901,67	0,00
PAMI:	871,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	515,10	0,00
ANSSAL:	983,33	
Asigs. Familiares:	2.575,48	0,00
Total Contribuciones SS:	10.846,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.335,87
PAMI:	1.727,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.555,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.572,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.572,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.786,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.786,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.647,12	**Adicionales:**	1.502,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.449,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.511,06**	
Rem. Imponible 1:	94.673,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.673,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.673,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.433,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.673,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.433,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.510,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.003,97	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:	9.693,43	0,00
PAMI:	1.431,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,04	0,00
ANSSAL:	1.326,90	
Asigs. Familiares:	4.230,19	0,00
Total Contribuciones SS:	17.527,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.414,04
PAMI:	2.840,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.917,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.519,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.519,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.046,46	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.287,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

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:**	Si
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:	**127.970,52**	
Rem. Imponible 1:	92.131,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.131,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.131,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.131,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.969,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.462,70	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:	9.419,73	0,00
PAMI:	1.390,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,15	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.134,50
PAMI:	2.763,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.545,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.107,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

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:**	Si
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:	**129.600,56**	
Rem. Imponible 1:	93.762,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.762,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.762,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.523,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.762,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.523,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.093,66	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:	9.595,39	0,00
PAMI:	1.416,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,48	0,00
ANSSAL:	1.318,71	
Asigs. Familiares:	4.187,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.355,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.313,91
PAMI:	2.812,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.786,14
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:	7.472,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.472,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.736,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.736,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.217,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42427299-5**
Nombre y Apellido: **CAÑETE MARIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-42427299-5

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:**	Si
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:	**190.471,77**	
Rem. Imponible 1:	155.828,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.828,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.828,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.471,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.828,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.471,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.471,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.158,91	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:	16.279,81	0,00
PAMI:	2.403,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.420,89	0,00
ANSSAL:	1.714,24	
Asigs. Familiares:	7.104,47	0,00
Total Contribuciones SS:	28.922,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.141,08
PAMI:	4.674,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.673,04
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:	9.714,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.714,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.857,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.857,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.219,69	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.773,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

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: Si
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:	**127.498,10**	
Rem. Imponible 1:	91.659,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.659,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.659,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.777,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.659,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.777,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.496,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.989,19	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:	9.368,74	0,00
PAMI:	1.383,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,70	0,00
ANSSAL:	1.267,00	
Asigs. Familiares:	4.088,49	0,00
Total Contribuciones SS:	16.925,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.082,50
PAMI:	2.749,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	633,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.465,77
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:	7.179,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.179,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.589,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.589,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.241,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	3.361,24	**Premios:**	7.055,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

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:**	Si
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:	**128.691,04**	
Rem. Imponible 1:	92.852,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.852,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.852,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.613,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.852,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.613,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.690,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.183,34	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:	9.497,35	0,00
PAMI:	1.402,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,92	0,00
ANSSAL:	1.310,52	
Asigs. Familiares:	4.144,62	0,00
Total Contribuciones SS:	17.183,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.213,77
PAMI:	2.785,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.654,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.426,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.426,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.713,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.713,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.035,33	**Adicionales:**	1.669,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.147,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

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:**	Si
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:	**129.268,63**	
Rem. Imponible 1:	93.429,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.429,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.429,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.090,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.429,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.090,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.267,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.760,71	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:	9.559,53	0,00
PAMI:	1.411,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	834,35	0,00
ANSSAL:	1.305,81	
Asigs. Familiares:	4.171,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.282,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.277,28
PAMI:	2.802,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.733,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.399,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.399,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.699,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.699,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.718,26	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.207,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42888365-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA DEL CIELO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42888365-4

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42932647-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LUANA NIETO CADIERNO**

seleccionar CUIL: 27-42932647-3

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-43403347-1**
Nombre y Apellido: **KEVIN RODRIGO SAAVEDRA**

seleccionar CUIL: 20-43403347-1

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

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:**	Si
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:	**127.970,52**	
Rem. Imponible 1:	92.131,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.131,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.131,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.131,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.969,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.462,70	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:	9.419,73	0,00
PAMI:	1.390,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,15	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.134,50
PAMI:	2.763,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.545,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.107,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

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:**	Si
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:	**128.881,03**	
Rem. Imponible 1:	93.042,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.042,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.042,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.042,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.879,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.373,03	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:	9.517,78	0,00
PAMI:	1.405,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	830,71	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.153,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.209,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.234,64
PAMI:	2.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.677,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.177,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

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:**	Si
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:	**127.546,80**	
Rem. Imponible 1:	91.707,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.707,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.707,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.368,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.707,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.368,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.545,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.038,55	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:	9.374,05	0,00
PAMI:	1.383,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	818,16	0,00
ANSSAL:	1.290,31	
Asigs. Familiares:	4.090,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.957,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.087,84
PAMI:	2.751,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	645,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.484,23
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:	7.311,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.311,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.655,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.655,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.632,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.074,97
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44729474-0**
Nombre y Apellido: **DAISY EVELYN FERREIRA ARCE**

seleccionar CUIL: 27-44729474-0

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:**	Si
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:	**126.870,02**	
Rem. Imponible 1:	91.031,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.031,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.031,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.792,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.031,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.792,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.869,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.362,70	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:	9.301,26	0,00
PAMI:	1.373,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,81	0,00
ANSSAL:	1.294,13	
Asigs. Familiares:	4.059,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.839,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.013,50
PAMI:	2.730,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,52
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:	7.333,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.333,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.666,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.666,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.007,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

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:**	Si
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:	**127.780,53**	
Rem. Imponible 1:	91.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.273,03	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:	9.399,31	0,00
PAMI:	1.387,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,37	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.101,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,64
PAMI:	2.758,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.523,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-51217509-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA VERDUGA TRAMANONI**

seleccionar CUIL: 27-51217509-6

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:**	Si
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:	**46.901,12**	
Rem. Imponible 1:	33.760,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.760,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.760,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.823,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.760,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.823,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.900,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.091,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.133,10	0,00
PAMI:	462,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	273,46	0,00
ANSSAL:	574,41	
Asigs. Familiares:	1.367,28	0,00
Total Contribuciones SS:	5.810,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.713,62
PAMI:	1.012,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.013,62
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:	3.254,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.254,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.161,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.598,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.140,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.787,12**	
Rem. Imponible 1:	178.948,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.948,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.948,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.786,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.948,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.786,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.786,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.368,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.887,23	0,00
PAMI:	2.788,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.648,47	0,00
ANSSAL:	1.933,08	
Asigs. Familiares:	8.242,34	0,00
Total Contribuciones SS:	33.499,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.684,34
PAMI:	5.368,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.019,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.954,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.954,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.477,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.477,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.569,72	**Adicionales:**	3.199,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	111.179,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

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:**	Si
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:	**239.090,04**	
Rem. Imponible 1:	239.088,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.088,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.088,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.088,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.088,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.088,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.088,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.084,85	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:	24.995,54	0,00
PAMI:	3.690,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,60	0,00
ANSSAL:	2.869,06	
Asigs. Familiares:	10.907,99	0,00
Total Contribuciones SS:	44.644,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.299,74
PAMI:	7.172,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.434,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.906,93
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:	11.476,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.476,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.738,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.738,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	193.073,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.014,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

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:**	Si
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:	**149.203,08**	
Rem. Imponible 1:	113.363,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.363,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.363,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.201,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.363,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.201,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.201,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.694,70	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:	11.706,42	0,00
PAMI:	1.728,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.021,73	0,00
ANSSAL:	1.342,82	
Asigs. Familiares:	5.108,65	0,00
Total Contribuciones SS:	20.907,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.470,02
PAMI:	3.400,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.542,34
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:	7.609,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.609,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.804,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.804,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.024,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.339,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

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:**	Si
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:	**294.064,03**	
Rem. Imponible 1:	258.225,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.225,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.225,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.063,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.225,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.063,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.062,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.556,04	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:	27.307,99	0,00
PAMI:	4.031,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.383,43	0,00
ANSSAL:	2.646,57	
Asigs. Familiares:	11.917,13	0,00
Total Contribuciones SS:	48.286,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.404,77
PAMI:	7.746,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.323,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.474,80
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:	14.997,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.997,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.498,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.498,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.035,33			**Adicionales:**	1.669,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	172.520,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

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:**	Si
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:	**360.350,86**	
Rem. Imponible 1:	324.511,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.511,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.511,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.349,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.511,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.349,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.349,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.652,45	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:	34.211,17	0,00
PAMI:	5.050,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.985,93	0,00
ANSSAL:	3.243,14	
Asigs. Familiares:	14.929,67	0,00
Total Contribuciones SS:	60.420,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.696,25
PAMI:	9.735,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.621,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.053,16
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:	18.377,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.377,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.188,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.188,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	107.253,31	**Premios:**	132.393,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

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:**	Si
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:	**146.685,22**	
Rem. Imponible 1:	110.846,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.846,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.846,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.684,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.846,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.684,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.684,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.177,48	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:	11.435,31	0,00
PAMI:	1.688,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,07	0,00
ANSSAL:	1.320,16	
Asigs. Familiares:	4.990,34	0,00
Total Contribuciones SS:	20.432,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.193,13
PAMI:	3.325,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	660,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.178,61
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:	7.480,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.480,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.740,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.740,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.040,90	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.301,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

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:**	Si
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:	**131.780,53**	
Rem. Imponible 1:	95.942,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.942,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.942,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.702,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.942,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.702,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.779,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.273,03	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:	9.830,11	0,00
PAMI:	1.451,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,97	0,00
ANSSAL:	1.302,32	
Asigs. Familiares:	4.289,83	0,00
Total Contribuciones SS:	17.731,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.553,64
PAMI:	2.878,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.083,06
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:	7.379,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.029,77	**Adicionales:**	834,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.077,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42966330-5**
Nombre y Apellido: **MARIA AGUSTINA FRACALOSSI**

seleccionar CUIL: 27-42966330-5

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:**	Si
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:	**97.407,63**	
Rem. Imponible 1:	69.931,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.931,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.931,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.330,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.931,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.330,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.407,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.262,61	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:	7.028,78	0,00
PAMI:	1.037,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	613,47	0,00
ANSSAL:	1.028,97	
Asigs. Familiares:	3.067,34	0,00
Total Contribuciones SS:	12.776,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.692,49
PAMI:	2.097,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.304,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.830,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.830,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.915,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.915,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.548,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.383,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.475,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-63086222-7**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

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:**	Si
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:	**137.441,91**	
Rem. Imponible 1:	101.603,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.603,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.603,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.777,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.603,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.777,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.441,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.933,42	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:	10.439,73	0,00
PAMI:	1.541,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,17	0,00
ANSSAL:	1.267,00	
Asigs. Familiares:	4.555,87	0,00
Total Contribuciones SS:	18.715,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.176,37
PAMI:	3.048,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	633,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.857,97
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:	7.179,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.179,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.589,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.589,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.241,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	3.462,72	**Premios:**	16.898,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 19 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-95708175-5**
Nombre y Apellido: **THAYLER EDUARDO CONTRERAS ARREVILLA**

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

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:**	Si
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:	**239.322,61**	
Rem. Imponible 1:	239.321,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.321,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.321,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.321,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.321,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.321,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.321,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.951,70	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:	25.196,60	0,00
PAMI:	3.719,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.199,15	0,00
ANSSAL:	2.871,86	
Asigs. Familiares:	10.995,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.983,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.325,33
PAMI:	7.179,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.940,90
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:	11.487,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.487,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.743,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.743,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.734,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.586,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

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:**	Si
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.046,63**	
Rem. Imponible 1:	88.403,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.403,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.403,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.969,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.403,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.969,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.046,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.734,23	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:	9.018,18	0,00
PAMI:	1.331,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,10	0,00
ANSSAL:	1.259,72	
Asigs. Familiares:	3.935,51	0,00
Total Contribuciones SS:	16.331,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.724,37
PAMI:	2.652,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	629,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.006,33
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:	7.138,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.138,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.569,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.569,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.259,36	**Adicionales:**	3.338,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.805,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

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:**	Si
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:	**141.107,65**	
Rem. Imponible 1:	105.269,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.269,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.269,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.107,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.269,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.107,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.107,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.067,14	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:	10.884,93	0,00
PAMI:	1.606,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	950,03	0,00
ANSSAL:	1.269,96	
Asigs. Familiares:	4.750,16	0,00
Total Contribuciones SS:	19.462,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.579,63
PAMI:	3.158,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	634,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.372,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.196,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.196,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.598,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.598,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.677,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.591,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 20 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-32121460-7**
Nombre y Apellido: **VIDAL LUCAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

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:**	Si
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:	**128.551,92**	
Rem. Imponible 1:	92.713,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.713,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.713,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.373,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.713,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.373,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.551,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.044,23	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:	9.482,36	0,00
PAMI:	1.399,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	827,62	0,00
ANSSAL:	1.299,36	
Asigs. Familiares:	4.138,08	0,00
Total Contribuciones SS:	17.147,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.198,47
PAMI:	2.781,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	649,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.629,55
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:	7.363,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.363,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.681,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.681,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.056,94	**Adicionales:**	2.504,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.152,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00