CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL
viernes, 14 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-41424433-6**
Nombre y Apellido: **JOSEMARIA ALVAREZ ONGAY**

seleccionar CUIL: 20-41424433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.288,80**	
Rem. Imponible 1:	77.135,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.135,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.135,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.135,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.135,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.135,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.288,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.446,92	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:	7.802,53	0,00
PAMI:	1.151,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	681,00	0,00
ANSSAL:	1.662,81	
Asigs. Familiares:	3.405,01	0,00
Total Contribuciones SS:	14.703,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.484,85
PAMI:	2.314,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	831,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.630,30
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:	3.933,89
Contribución adicional:	6.457,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.422,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.711,29
Aporte adicional	3.228,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.711,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.068,60	**Adicionales:**	7.763,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.303,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.153,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL viernes, 14 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33134039-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA VIVIANA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33134039-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**272.115,54**	
Rem. Imponible 1:	216.864,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.864,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.864,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.864,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.864,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.864,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.114,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.860,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.601,98	0,00
PAMI:	3.336,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,69	0,00
ANSSAL:	1.951,78	
Asigs. Familiares:	9.863,44	0,00
Total Contribuciones SS:	39.726,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.855,06
PAMI:	6.505,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.336,88
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:	11.060,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.060,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.530,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.530,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.309,70	**Adicionales:**	32.554,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.251,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00