CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-25875703-9**
Nombre y Apellido: **VANESA ELIZABETH ALEGRE**

seleccionar CUIL: 27-25875703-9

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 :	No	**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:	**386.000,00**	
Rem. Imponible 1:	386.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	386.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	386.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.817,90	0,00
PAMI:	6.026,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.562,57	0,00
ANSSAL:	4.632,00	
Asigs. Familiares:	17.812,83	0,00
Total Contribuciones SS:	72.851,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.460,00
PAMI:	11.580,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.316,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.356,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.528,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.528,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.264,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.264,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	386.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34450795-9**
Nombre y Apellido: **ALLAN ANAHI MONICA**

seleccionar CUIL: 27-34450795-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**382.000,00**	
Rem. Imponible 1:	382.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.387,10	0,00
PAMI:	5.962,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.524,97	0,00
ANSSAL:	3.438,00	
Asigs. Familiares:	17.624,83	0,00
Total Contribuciones SS:	70.937,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.020,00
PAMI:	11.460,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.719,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.199,00
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:	19.482,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.482,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.741,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.741,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	382.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-95690195-3**
Nombre y Apellido: **ANGEL ALFONSO ARTEAGA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-95690195-3

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 :	No	**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:	**368.000,00**	
Rem. Imponible 1:	368.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.879,30	0,00
PAMI:	5.739,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.393,37	0,00
ANSSAL:	4.416,00	
Asigs. Familiares:	16.966,83	0,00
Total Contribuciones SS:	69.395,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.480,00
PAMI:	11.040,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.208,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.728,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.664,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.664,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.832,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.832,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	368.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38301026-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA ALDANA BARBIERI**

seleccionar CUIL: 27-38301026-3

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 :	No	**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:	**231.500,00**	
Rem. Imponible 1:	231.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.496,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.178,25	0,00
PAMI:	3.569,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.110,27	0,00
ANSSAL:	2.778,00	
Asigs. Familiares:	10.551,33	0,00
Total Contribuciones SS:	43.187,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.465,00
PAMI:	6.945,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.389,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.799,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.112,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.112,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.556,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.556,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.500,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-95554797-8**
Nombre y Apellido: **GERARDO JOSE BECERRA BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-95554797-8

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 :	No	**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:	**450.000,00**	
Rem. Imponible 1:	450.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.710,70	0,00
PAMI:	7.043,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.164,17	0,00
ANSSAL:	5.400,00	
Asigs. Familiares:	20.820,83	0,00
Total Contribuciones SS:	85.139,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.500,00
PAMI:	13.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.700,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.700,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	450.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27798085-7**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD CASELLA**

seleccionar CUIL: 27-27798085-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**478.753,01**	
Rem. Imponible 1:	478.753,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.753,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.753,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.753,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.753,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.753,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.753,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.749,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.807,40	0,00
PAMI:	7.500,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.434,44	0,00
ANSSAL:	5.745,04	
Asigs. Familiares:	22.172,22	0,00
Total Contribuciones SS:	90.659,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.662,83
PAMI:	14.362,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.872,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.897,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.980,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.980,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.490,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.490,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.753,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-95714438-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA DELGADO VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-95714438-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**394.000,00**	
Rem. Imponible 1:	394.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.679,50	0,00
PAMI:	6.153,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.637,77	0,00
ANSSAL:	3.546,00	
Asigs. Familiares:	18.188,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.205,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.340,00
PAMI:	11.820,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.773,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.933,00
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:	20.094,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.094,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.047,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.047,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-96086139-1**
Nombre y Apellido: **ARELIS MARIA FERNANDEZ DAVILA**

seleccionar CUIL: 27-96086139-1

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 :	No	**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:	**322.000,00**	
Rem. Imponible 1:	322.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.925,10	0,00
PAMI:	5.008,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.960,97	0,00
ANSSAL:	3.864,00	
Asigs. Familiares:	14.804,83	0,00
Total Contribuciones SS:	60.563,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.420,00
PAMI:	9.660,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.932,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.012,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.456,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.456,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.728,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.728,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34467892-9**
Nombre y Apellido: **JORGE SANTIAGO PRADO**

seleccionar CUIL: 20-34467892-9

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 : No
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:	**302.000,00**	
Rem. Imponible 1:	302.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	294.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.771,10	0,00
PAMI:	4.690,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.772,97	0,00
ANSSAL:	3.624,00	
Asigs. Familiares:	13.864,83	0,00
Total Contribuciones SS:	56.723,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.220,00
PAMI:	9.060,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.812,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.092,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.496,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.496,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.248,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.248,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-95908628-7**
Nombre y Apellido: **YUSMARY BEATRIZ RIVERA ARIZA**

seleccionar CUIL: 27-95908628-7

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 :	No	**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:	**400.000,00**	
Rem. Imponible 1:	400.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.325,70	0,00
PAMI:	6.248,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.694,17	0,00
ANSSAL:	4.800,00	
Asigs. Familiares:	18.470,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.000,00
PAMI:	12.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.400,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.400,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.600,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.600,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-95954780-8**
Nombre y Apellido: **JOSE AUGUSTO RIVERO CHIRINO**

seleccionar CUIL: 20-95954780-8

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**442.000,00**	
Rem. Imponible 1:	382.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.387,10	0,00
PAMI:	5.962,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.524,97	0,00
ANSSAL:	4.584,00	
Asigs. Familiares:	17.624,83	0,00
Total Contribuciones SS:	72.083,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.020,00
PAMI:	11.460,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.292,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.772,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.336,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.336,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.168,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.168,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	382.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29403375-6**
Nombre y Apellido: **SONIA SILVANA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-29403375-6

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: 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:	**650.000,05**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	650.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	650.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	650.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.250,70	0,00
PAMI:	10.223,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.044,17	0,00
ANSSAL:	7.800,00	
Asigs. Familiares:	30.220,83	0,00
Total Contribuciones SS:	123.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
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:	31.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	650.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A viernes, 21 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33241665-6**
Nombre y Apellido: **PAMELA DENISE SIMANA**

seleccionar CUIL: 27-33241665-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

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