CUIT:	30-70926551-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GENTALEN S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-37016299-4**
Nombre y Apellido: **BARBARE MARIANA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-37016299-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.653,58**	
Rem. Imponible 1:	114.652,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.652,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.652,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.652,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.652,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.652,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.652,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.649,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.593,81	0,00
PAMI:	1.711,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.011,90	0,00
ANSSAL:	1.085,88	
Asigs. Familiares:	5.059,51	0,00
Total Contribuciones SS:	20.462,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.611,81
PAMI:	3.439,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.594,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.153,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	114.652,84		**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.:**	26.000,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27605662-5**
Nombre y Apellido: **SILVANA DANIELA DARUGNA**

seleccionar CUIL: 27-27605662-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.018,75**	
Rem. Imponible 1:	115.218,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.218,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.218,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.218,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.218,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.218,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.018,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.215,05	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:	11.654,76	0,00
PAMI:	1.720,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.017,22	0,00
ANSSAL:	1.090,97	
Asigs. Familiares:	5.086,11	0,00
Total Contribuciones SS:	20.569,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.674,06
PAMI:	3.456,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.676,10
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:	6.182,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.182,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.091,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.091,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.207,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	45.011,68	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.800,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42630637-4**
Nombre y Apellido: **DICOSIMO MARIA AGUSTINA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-42630637-4

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: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**46.427,80**	
Rem. Imponible 1:	34.899,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.899,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.899,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.899,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.899,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.899,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.427,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.996,43	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:	3.230,62	0,00
PAMI:	476,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,97	0,00
ANSSAL:	350,09	
Asigs. Familiares:	1.409,83	0,00
Total Contribuciones SS:	5.749,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.838,89
PAMI:	1.046,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	175,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.060,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.983,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.983,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	991,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	991,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	11
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.899,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.528,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27652967-1**
Nombre y Apellido: **ROLDAN IVON JOSEFA**

seleccionar CUIL: 27-27652967-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.347,46**	
Rem. Imponible 1:	115.347,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.347,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.347,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.347,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.347,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.347,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.347,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.343,62	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:	11.668,61	0,00
PAMI:	1.722,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.018,43	0,00
ANSSAL:	1.092,13	
Asigs. Familiares:	5.092,15	0,00
Total Contribuciones SS:	20.593,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.688,20
PAMI:	3.460,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.694,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.188,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.188,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.094,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.094,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.347,30	**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.:**	26.000,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-18037646-2**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-18037646-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,01**	
Rem. Imponible 1:	0,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,01	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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,01	**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