CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

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:**	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:	**143.258,31**	
Rem. Imponible 1:	117.258,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.177,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.177,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.258,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.258,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.258,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.258,31	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:	3.788,62	0,00
PAMI:	559,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	330,67	0,00
ANSSAL:	1.109,32	
Asigs. Familiares:	1.653,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.441,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.898,41
PAMI:	3.517,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.970,82
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:	6.286,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.286,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.143,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.143,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.042,47		**Adicionales:**	3.752,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.080,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.499,45**	
Rem. Imponible 1:	117.499,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.249,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.249,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.499,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.499,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.499,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.499,45	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:	3.796,41	0,00
PAMI:	560,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	331,35	0,00
ANSSAL:	1.111,50	
Asigs. Familiares:	1.656,74	0,00
Total Contribuciones SS:	7.456,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.924,94
PAMI:	3.524,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	555,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.005,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.298,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.298,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.149,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.149,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.825,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.249,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

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: 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:	**139.905,55**	
Rem. Imponible 1:	119.505,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.851,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.851,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.505,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.505,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.505,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.905,55	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:	3.861,22	0,00
PAMI:	570,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	337,01	0,00
ANSSAL:	1.129,55	
Asigs. Familiares:	1.685,03	0,00
Total Contribuciones SS:	7.582,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.145,61
PAMI:	3.585,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.295,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.400,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.400,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.200,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.200,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.416,01	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.053,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27871938-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-27871938-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.865,65**	
Rem. Imponible 1:	124.565,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.369,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.369,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.865,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.565,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.865,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.865,65	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:	4.024,72	0,00
PAMI:	594,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	351,28	0,00
ANSSAL:	1.177,79	
Asigs. Familiares:	1.756,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.904,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.702,22
PAMI:	3.736,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.028,09
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:	6.674,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.674,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.337,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.337,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.339,90	**Adicionales:**	5.647,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.495,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-17220010-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANTONIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.407,05**	
Rem. Imponible 1:	118.407,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.522,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.522,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.407,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.407,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.407,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.407,05	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:	3.825,73	0,00
PAMI:	564,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,91	0,00
ANSSAL:	1.119,66	
Asigs. Familiares:	1.669,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.513,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.024,78
PAMI:	3.552,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	559,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.136,82
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:	6.344,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.344,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.172,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.172,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	4.097,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.884,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-36400708-7**
Nombre y Apellido: **LUIS HUMBERTO ARREYES**

seleccionar CUIL: 20-36400708-7

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: 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:	**143.258,31**	
Rem. Imponible 1:	117.258,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.177,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.177,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.258,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.258,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.258,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.258,31	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:	3.788,62	0,00
PAMI:	559,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	330,67	0,00
ANSSAL:	1.109,32	
Asigs. Familiares:	1.653,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.441,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.898,41
PAMI:	3.517,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.970,82
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:	6.286,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.286,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.143,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.143,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.752,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.080,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

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:	**139.042,98**	
Rem. Imponible 1:	124.142,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.242,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.242,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.242,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.142,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.242,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.042,98	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:	4.011,06	0,00
PAMI:	592,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	350,08	0,00
ANSSAL:	1.172,19	
Asigs. Familiares:	1.750,42	0,00
Total Contribuciones SS:	7.875,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.655,73
PAMI:	3.724,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.966,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.642,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.642,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.321,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.321,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.921,28	**Adicionales:**	5.371,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.567,34	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.800,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.874,42**	
Rem. Imponible 1:	111.874,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.562,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.562,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.874,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.874,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.874,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.874,42	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:	3.614,66	0,00
PAMI:	533,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,49	0,00
ANSSAL:	1.060,87	
Asigs. Familiares:	1.577,43	0,00
Total Contribuciones SS:	7.102,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.306,19
PAMI:	3.356,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.192,85
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:	6.011,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.011,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.005,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.005,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.095,10	**Adicionales:**	3.084,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.312,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-21052847-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21052847-5

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:	**137.816,06**	
Rem. Imponible 1:	111.816,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.544,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.544,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.816,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.816,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.816,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.816,06	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:	3.612,78	0,00
PAMI:	533,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,32	0,00
ANSSAL:	1.060,34	
Asigs. Familiares:	1.576,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.098,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.299,77
PAMI:	3.354,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.184,42
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:	6.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.004,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.271,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40854693-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL COMAN**

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

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:	**137.574,92**	
Rem. Imponible 1:	111.574,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.472,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.472,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.574,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.574,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.574,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.574,92	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:	3.604,99	0,00
PAMI:	532,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	314,64	0,00
ANSSAL:	1.058,17	
Asigs. Familiares:	1.573,21	0,00
Total Contribuciones SS:	7.083,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.273,24
PAMI:	3.347,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.149,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.996,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.996,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.998,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.998,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.012,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.102,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-21915942-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

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:	**134.198,71**	
Rem. Imponible 1:	113.798,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.139,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.139,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.798,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.798,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.798,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.198,71	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:	3.676,84	0,00
PAMI:	542,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,91	0,00
ANSSAL:	1.078,19	
Asigs. Familiares:	1.604,56	0,00
Total Contribuciones SS:	7.223,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.517,86
PAMI:	3.413,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	539,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.470,91
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:	6.109,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.109,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.054,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.054,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	3.518,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.059,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35081386-2**
Nombre y Apellido: **LEANDRO PASTOR GOMEZ SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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:	**137.816,06**	
Rem. Imponible 1:	111.816,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.544,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.544,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.816,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.816,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.816,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.816,06	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:	3.612,78	0,00
PAMI:	533,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,32	0,00
ANSSAL:	1.060,34	
Asigs. Familiares:	1.576,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.098,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.299,77
PAMI:	3.354,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.184,42
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:	6.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.004,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.271,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-41473331-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO GABRIEL GEREZ**

seleccionar CUIL: 20-41473331-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-23844104-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ELIZABETH GODDARD**

seleccionar CUIL: 27-23844104-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.784,49**	
Rem. Imponible 1:	98.687,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.606,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.606,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.584,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.687,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.584,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.784,49	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:	3.188,60	0,00
PAMI:	470,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,30	0,00
ANSSAL:	941,26	
Asigs. Familiares:	1.391,50	0,00
Total Contribuciones SS:	6.270,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.855,66
PAMI:	2.960,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.286,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.333,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.333,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.666,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.666,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.663,89	**Adicionales:**	2.942,46
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.:**	78.178,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

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: 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:	**141.272,31**	
Rem. Imponible 1:	115.272,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.581,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.581,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.272,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.272,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.272,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.272,31	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:	3.724,45	0,00
PAMI:	549,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	325,07	0,00
ANSSAL:	1.091,45	
Asigs. Familiares:	1.625,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.316,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.679,95
PAMI:	3.458,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.683,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.184,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.184,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.092,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.092,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.156,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.690,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28905362-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.830,14**	
Rem. Imponible 1:	92.830,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.849,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.849,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.830,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.830,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.830,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.830,14	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:	2.999,34	0,00
PAMI:	442,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,78	0,00
ANSSAL:	889,47	
Asigs. Familiares:	1.308,90	0,00
Total Contribuciones SS:	5.902,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.211,32
PAMI:	2.784,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.440,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.040,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.040,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.520,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.520,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.735,64
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.:**	70.981,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29323574-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-29323574-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.589,01**	
Rem. Imponible 1:	92.589,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.776,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.776,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.589,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.589,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.589,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.589,01	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:	2.991,55	0,00
PAMI:	441,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	261,10	0,00
ANSSAL:	887,30	
Asigs. Familiares:	1.305,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.887,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.184,79
PAMI:	2.777,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.406,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.028,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.028,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.514,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.514,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.663,30
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.:**	70.812,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.037,63**	
Rem. Imponible 1:	119.237,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.771,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.771,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.237,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.237,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.237,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.037,63	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:	3.852,57	0,00
PAMI:	568,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,25	0,00
ANSSAL:	1.127,14	
Asigs. Familiares:	1.681,25	0,00
Total Contribuciones SS:	7.565,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.116,14
PAMI:	3.577,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	563,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.256,84
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:	6.387,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.387,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.193,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.193,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.860,48	**Adicionales:**	4.025,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.266,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27553785-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-27553785-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.950,15**	
Rem. Imponible 1:	126.150,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.845,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.845,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.150,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.150,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.150,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.950,15	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:	4.075,91	0,00
PAMI:	601,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	355,74	0,00
ANSSAL:	1.189,35	
Asigs. Familiares:	1.778,72	0,00
Total Contribuciones SS:	8.001,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.876,52
PAMI:	3.784,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	594,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.255,70
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:	6.739,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.739,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.369,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.369,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.789,55	**Adicionales:**	4.169,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.105,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34542327-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RUBEN ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-34542327-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.531,90**	
Rem. Imponible 1:	110.931,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.279,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.279,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.931,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.931,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.931,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.531,90	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:	3.584,21	0,00
PAMI:	529,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	312,83	0,00
ANSSAL:	1.052,39	
Asigs. Familiares:	1.564,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.042,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.202,51
PAMI:	3.327,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.056,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.963,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.963,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.702,06	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.893,61	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.252,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-32946657-4**
Nombre y Apellido: **ANA MARIA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 23-32946657-4

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: No

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:	**80.243,83**	
Rem. Imponible 1:	64.243,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.273,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.273,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.243,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.243,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.243,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.243,83	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:	2.075,72	0,00
PAMI:	306,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,17	0,00
ANSSAL:	614,19	
Asigs. Familiares:	905,84	0,00
Total Contribuciones SS:	4.083,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.066,82
PAMI:	1.927,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	307,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.301,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.480,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.480,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.740,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.740,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.338,95	**Adicionales:**	1.321,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.612,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.970,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28641500-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA VANESA DORREGO**

seleccionar CUIL: 27-28641500-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36501869-9**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ROSA ALEJANDRA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-36501869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.645,19**	
Rem. Imponible 1:	120.845,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.253,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.253,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.845,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.845,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.845,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.645,19	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:	3.904,51	0,00
PAMI:	576,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	340,78	0,00
ANSSAL:	1.141,61	
Asigs. Familiares:	1.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	7.667,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.292,97
PAMI:	3.625,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	570,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.489,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.469,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.469,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.234,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.234,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.789,55	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.391,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.995,71**	
Rem. Imponible 1:	115.995,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.798,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.798,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.995,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.995,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.995,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.995,71	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:	3.747,82	0,00
PAMI:	553,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,11	0,00
ANSSAL:	1.097,96	
Asigs. Familiares:	1.635,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.361,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.759,53
PAMI:	3.479,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	548,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.788,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.221,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.221,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.110,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.110,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.373,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.197,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35092419-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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:	**141.031,18**	
Rem. Imponible 1:	115.031,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.509,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.509,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.031,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.031,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.031,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.031,18	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:	3.716,66	0,00
PAMI:	548,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,39	0,00
ANSSAL:	1.089,28	
Asigs. Familiares:	1.621,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.300,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.653,43
PAMI:	3.450,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.649,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.172,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.172,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.086,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.086,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.521,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-28045803-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA GABRIELA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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:**	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:	**141.824,13**	
Rem. Imponible 1:	121.124,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.337,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.337,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.424,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.124,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.424,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.824,13	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:	3.913,52	0,00
PAMI:	577,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	341,57	0,00
ANSSAL:	1.146,82	
Asigs. Familiares:	1.707,85	0,00
Total Contribuciones SS:	7.687,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.323,65
PAMI:	3.633,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	573,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.530,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.498,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.498,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.249,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.249,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.698,08	**Adicionales:**	5.428,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.828,86	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.486,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35342138-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTHA MELINA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-35342138-2

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: 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:	**138.298,33**	
Rem. Imponible 1:	112.298,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.689,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.689,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.298,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.298,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.298,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.298,33	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:	3.628,36	0,00
PAMI:	535,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,68	0,00
ANSSAL:	1.064,68	
Asigs. Familiares:	1.583,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.128,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.352,82
PAMI:	3.368,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	532,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.254,11
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:	6.033,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.033,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.016,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.016,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.229,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.608,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

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:	**131.867,75**	
Rem. Imponible 1:	111.467,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.440,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.440,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.467,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.467,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.467,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.867,75	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:	3.601,52	0,00
PAMI:	531,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	314,34	0,00
ANSSAL:	1.057,21	
Asigs. Familiares:	1.571,70	0,00
Total Contribuciones SS:	7.076,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.261,45
PAMI:	3.344,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.134,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.990,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.990,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.995,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.995,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	2.819,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.427,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-18802706-8**
Nombre y Apellido: **ANGEL ABELARDO TEJEDA**

seleccionar CUIL: 20-18802706-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.745,13**	
Rem. Imponible 1:	113.745,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.123,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.123,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.745,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.745,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.745,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.745,13	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:	3.675,11	0,00
PAMI:	542,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,76	0,00
ANSSAL:	1.077,71	
Asigs. Familiares:	1.603,81	0,00
Total Contribuciones SS:	7.219,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.511,96
PAMI:	3.412,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.463,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.107,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.663,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.621,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39654635-4**
Nombre y Apellido: **LEANDRO SEBASTIAN DENIS**

seleccionar CUIL: 20-39654635-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.057,19**	
Rem. Imponible 1:	112.057,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.617,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.617,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.057,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.057,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.057,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.057,19	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:	3.620,57	0,00
PAMI:	534,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,00	0,00
ANSSAL:	1.062,51	
Asigs. Familiares:	1.580,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.113,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.326,29
PAMI:	3.361,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.219,27
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:	6.020,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.020,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.010,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.010,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.156,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.440,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-25980829-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-25980829-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.825,17**	
Rem. Imponible 1:	119.425,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.827,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.827,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.425,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.425,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.425,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.825,17	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:	3.858,63	0,00
PAMI:	569,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,78	0,00
ANSSAL:	1.128,83	
Asigs. Familiares:	1.683,89	0,00
Total Contribuciones SS:	7.577,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.136,77
PAMI:	3.582,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.283,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.396,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.396,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.198,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.198,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.451,48	**Adicionales:**	4.242,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.997,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-26582412-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL UBALDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.137,23**	
Rem. Imponible 1:	117.737,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.321,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.321,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.737,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.737,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.737,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.137,23	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:	3.804,09	0,00
PAMI:	561,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,02	0,00
ANSSAL:	1.113,64	
Asigs. Familiares:	1.660,10	0,00
Total Contribuciones SS:	7.471,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.951,10
PAMI:	3.532,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.040,04
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:	6.310,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.310,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.155,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.155,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	19.451,48		**Adicionales:**	3.735,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.816,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39260191-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN NAHUEL STURTZ**

seleccionar CUIL: 20-39260191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42088927-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO EZEQUIEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-42088927-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-43444090-4**
Nombre y Apellido: **CASTILLO GIANELLA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 23-43444090-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.816,06**	
Rem. Imponible 1:	111.816,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.544,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.544,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.816,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.816,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.816,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.816,06	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:	3.612,78	0,00
PAMI:	533,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,32	0,00
ANSSAL:	1.060,34	
Asigs. Familiares:	1.576,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.098,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.299,77
PAMI:	3.354,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.184,42
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:	6.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.004,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.271,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31046664-1**
Nombre y Apellido: **OTILIA MABEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.324,34**	
Rem. Imponible 1:	109.324,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.797,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.797,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.324,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.324,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.324,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.324,34	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:	3.532,27	0,00
PAMI:	521,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	308,29	0,00
ANSSAL:	1.037,92	
Asigs. Familiares:	1.541,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.941,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.025,68
PAMI:	3.279,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.824,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.881,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.881,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.940,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.940,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.527,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-94699741-8**
Nombre y Apellido: **RUTH ESTHER HIRCAÑAUPA SANTISTEBAN**

seleccionar CUIL: 27-94699741-8

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: 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:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-44285621-5**
Nombre y Apellido: **AXEL EZEQUIEL RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-44285621-5

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:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-20383061-6**
Nombre y Apellido: **MARTA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.574,92**	
Rem. Imponible 1:	111.574,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.472,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.472,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.574,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.574,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.574,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.574,92	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:	3.604,99	0,00
PAMI:	532,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	314,64	0,00
ANSSAL:	1.058,17	
Asigs. Familiares:	1.573,21	0,00
Total Contribuciones SS:	7.083,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.273,24
PAMI:	3.347,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.149,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.996,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.996,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.998,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.998,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94			**Adicionales:**	3.012,24
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.102,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44887310-8**
Nombre y Apellido: **YAZMIN ESTEFANIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-44887310-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45402167-4**
Nombre y Apellido: **ARIEL HECTOR CUFRE**

seleccionar CUIL: 20-45402167-4

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 :	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:	**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

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-45738056-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA ELIZABETH CISLAGHI**

seleccionar CUIL: 27-45738056-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.659,94**	
Rem. Imponible 1:	90.659,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.197,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.197,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.659,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.659,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.659,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.659,94	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:	2.929,22	0,00
PAMI:	432,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	255,66	0,00
ANSSAL:	869,94	
Asigs. Familiares:	1.278,31	0,00
Total Contribuciones SS:	5.765,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.972,59
PAMI:	2.719,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.127,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.929,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.929,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.464,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.464,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.084,58
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.:**	69.461,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29542561-5**
Nombre y Apellido: **ANDREA SOLEDAD ESQUIVEL**

seleccionar CUIL: 27-29542561-5

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:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-46003499-5**
Nombre y Apellido: **SALAMANCA ROCIO CRISTAL**

seleccionar CUIL: 27-46003499-5

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:	**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

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.106,59**	
Rem. Imponible 1:	125.806,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.741,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.741,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.106,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.806,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.106,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.106,59	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:	4.064,81	0,00
PAMI:	600,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	354,77	0,00
ANSSAL:	1.188,96	
Asigs. Familiares:	1.773,87	0,00
Total Contribuciones SS:	7.982,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.838,72
PAMI:	3.774,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	594,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.207,40
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:	6.737,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.737,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.368,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.368,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.515,19	**Adicionales:**	5.844,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.364,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-41671038-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA ANABELA FRIAS**

seleccionar CUIL: 23-41671038-4

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:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39590910-5**
Nombre y Apellido: **GRISELDA PAMELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-39590910-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.085,31**	
Rem. Imponible 1:	52.545,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.763,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.763,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.545,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.545,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.545,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.085,31	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:	1.697,76	0,00
PAMI:	250,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	148,18	0,00
ANSSAL:	866,58	
Asigs. Familiares:	740,90	0,00
Total Contribuciones SS:	3.704,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.780,04
PAMI:	1.576,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.789,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.832,84
Contribución adicional:	2.444,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.910,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.455,32
Aporte adicional	1.222,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.455,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	11.413,68	**Adicionales:**	297,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.929,07	**Premios:**	2.123,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.321,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40943350-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO FABIAN ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-40943350-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.449,63**	
Rem. Imponible 1:	110.449,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.134,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.134,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.449,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.449,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.449,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.449,63	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:	3.568,63	0,00
PAMI:	526,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,47	0,00
ANSSAL:	1.048,05	
Asigs. Familiares:	1.557,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.012,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.149,46
PAMI:	3.313,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.986,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.938,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.938,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.969,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.969,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.674,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.314,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.957,58**	
Rem. Imponible 1:	113.557,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.067,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.067,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.557,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.557,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.557,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.957,58	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:	3.669,04	0,00
PAMI:	541,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,23	0,00
ANSSAL:	1.076,02	
Asigs. Familiares:	1.601,16	0,00
Total Contribuciones SS:	7.208,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.491,33
PAMI:	3.406,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.436,07
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:	6.097,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.097,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.048,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.048,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	3.446,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.890,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-45410907-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDA ANAHI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 23-45410907-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28195449-1**
Nombre y Apellido: **SILVA ROBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-28195449-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.439,85**	
Rem. Imponible 1:	114.039,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.211,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.211,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.039,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.039,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.039,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.439,85	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:	3.684,63	0,00
PAMI:	543,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	321,59	0,00
ANSSAL:	1.080,36	
Asigs. Familiares:	1.607,96	0,00
Total Contribuciones SS:	7.238,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.544,38
PAMI:	3.421,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.505,76
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:	6.122,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.122,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.061,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.061,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	3.590,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.227,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.924,79**	
Rem. Imponible 1:	117.924,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.377,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.377,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.924,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.924,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.924,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.924,79	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:	3.810,15	0,00
PAMI:	562,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,55	0,00
ANSSAL:	1.115,32	
Asigs. Familiares:	1.662,74	0,00
Total Contribuciones SS:	7.483,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.971,73
PAMI:	3.537,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	836,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.345,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.320,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.320,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.740,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.740,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47			**Adicionales:**	3.952,67
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.547,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-48639107-4**
Nombre y Apellido: **GONZALO GERMAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-48639107-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.425,89**	
Rem. Imponible 1:	101.625,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.487,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.487,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.225,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.625,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.225,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.425,89	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:	3.283,53	0,00
PAMI:	484,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	286,59	0,00
ANSSAL:	965,03	
Asigs. Familiares:	1.432,93	0,00
Total Contribuciones SS:	6.452,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.178,85
PAMI:	3.048,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.710,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.468,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.468,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.284,61	**Adicionales:**	1.203,16
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.:**	83.938,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

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: 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:	**140.790,04**	
Rem. Imponible 1:	114.790,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.437,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.437,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.790,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.790,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.790,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.790,04	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:	3.708,87	0,00
PAMI:	547,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	323,71	0,00
ANSSAL:	1.087,11	
Asigs. Familiares:	1.618,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.285,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.626,90
PAMI:	3.443,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.614,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.160,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.160,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.080,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.080,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.012,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.353,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

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:	**136.771,15**	
Rem. Imponible 1:	110.771,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.231,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.231,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.771,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.771,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.771,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.771,15	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:	3.579,02	0,00
PAMI:	528,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	312,37	0,00
ANSSAL:	1.050,94	
Asigs. Familiares:	1.561,87	0,00
Total Contribuciones SS:	7.032,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.184,83
PAMI:	3.323,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.033,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.955,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.955,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.771,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.539,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-23207129-0**
Nombre y Apellido: **SARDINAS MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-23207129-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.730,96**	
Rem. Imponible 1:	110.730,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.219,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.219,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.730,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.730,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.730,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.730,96	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:	3.577,72	0,00
PAMI:	528,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	312,26	0,00
ANSSAL:	1.050,58	
Asigs. Familiares:	1.561,31	0,00
Total Contribuciones SS:	7.030,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.180,41
PAMI:	3.321,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.027,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.953,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.953,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.976,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.976,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.723,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.511,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.190,12**	
Rem. Imponible 1:	117.090,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.127,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.127,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.190,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.090,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.190,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.190,12	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:	3.783,18	0,00
PAMI:	558,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	330,19	0,00
ANSSAL:	1.108,71	
Asigs. Familiares:	1.650,97	0,00
Total Contribuciones SS:	7.431,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.879,91
PAMI:	3.512,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.946,97
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:	6.282,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.282,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.141,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.141,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.227,40	**Adicionales:**	5.517,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.063,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37716500-5**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO ALEJANDRO ROMAN**

seleccionar CUIL: 20-37716500-5

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:	**135.083,21**	
Rem. Imponible 1:	109.083,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.724,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.724,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.083,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.083,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.083,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.083,21	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:	3.524,48	0,00
PAMI:	520,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	307,61	0,00
ANSSAL:	1.035,75	
Asigs. Familiares:	1.538,07	0,00
Total Contribuciones SS:	6.926,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.999,15
PAMI:	3.272,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.789,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.869,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.869,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.934,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.934,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.229,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.358,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.324,34**	
Rem. Imponible 1:	109.324,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.797,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.797,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.324,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.324,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.324,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.324,34	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:	3.532,27	0,00
PAMI:	521,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	308,29	0,00
ANSSAL:	1.037,92	
Asigs. Familiares:	1.541,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.941,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.025,68
PAMI:	3.279,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.824,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.881,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.881,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.940,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.940,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.527,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27845007-5**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

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:	**144.648,19**	
Rem. Imponible 1:	118.648,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.594,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.594,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.648,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.648,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.648,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.648,19	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:	3.833,52	0,00
PAMI:	565,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	334,59	0,00
ANSSAL:	1.121,83	
Asigs. Familiares:	1.672,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.528,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.051,30
PAMI:	3.559,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	560,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.171,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.357,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.357,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.178,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.178,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.042,47		**Adicionales:**	4.169,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.053,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-43263163-0**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALAN ROMON**

seleccionar CUIL: 20-43263163-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43047532-6**
Nombre y Apellido: **MELINA AYELEN ALMIRON**

seleccionar CUIL: 27-43047532-6

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:	**137.654,97**	
Rem. Imponible 1:	117.254,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.176,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.176,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.254,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.254,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.254,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.654,97	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:	3.788,51	0,00
PAMI:	559,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	330,66	0,00
ANSSAL:	1.109,29	
Asigs. Familiares:	1.653,30	0,00
Total Contribuciones SS:	7.441,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.898,05
PAMI:	3.517,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.970,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.286,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.286,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.143,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.143,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.416,01	**Adicionales:**	2.626,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.478,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.385,16**	
Rem. Imponible 1:	116.585,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.975,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.975,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.585,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.585,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.585,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.385,16	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:	3.766,87	0,00
PAMI:	556,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	328,77	0,00
ANSSAL:	1.103,27	
Asigs. Familiares:	1.643,85	0,00
Total Contribuciones SS:	7.398,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.824,37
PAMI:	3.497,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.873,55
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:	6.251,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.251,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.125,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.125,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.860,48	**Adicionales:**	3.229,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.409,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42090068-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-42090068-7

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: 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:	**140.147,01**	
Rem. Imponible 1:	114.147,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.244,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.244,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.147,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.147,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.147,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.147,01	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:	3.688,09	0,00
PAMI:	544,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	321,89	0,00
ANSSAL:	1.081,32	
Asigs. Familiares:	1.609,47	0,00
Total Contribuciones SS:	7.245,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.556,17
PAMI:	3.424,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,24
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:	6.127,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.127,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.819,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.902,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25214742-0**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CARLOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.950,80**	
Rem. Imponible 1:	114.950,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.485,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.485,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.950,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.950,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.950,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.950,80	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:	3.714,06	0,00
PAMI:	548,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,16	0,00
ANSSAL:	1.088,56	
Asigs. Familiares:	1.620,81	0,00
Total Contribuciones SS:	7.295,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.644,59
PAMI:	3.448,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.637,39
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:	6.168,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.168,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.084,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.084,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	4.025,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.465,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.574,92**	
Rem. Imponible 1:	111.574,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.472,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.472,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.574,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.574,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.574,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.574,92	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:	3.604,99	0,00
PAMI:	532,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	314,64	0,00
ANSSAL:	1.058,17	
Asigs. Familiares:	1.573,21	0,00
Total Contribuciones SS:	7.083,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.273,24
PAMI:	3.347,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.149,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.996,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.996,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.998,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.998,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.012,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.102,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-32244872-4**
Nombre y Apellido: **NADIA ANDREA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-32244872-4

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:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39587827-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA BEATRIZ NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-39587827-7

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:**	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:	**123.165,71**	
Rem. Imponible 1:	98.165,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.449,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.449,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.965,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.165,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.965,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.165,71	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:	3.171,73	0,00
PAMI:	468,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	276,83	0,00
ANSSAL:	935,69	
Asigs. Familiares:	1.384,14	0,00
Total Contribuciones SS:	6.236,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.798,23
PAMI:	2.944,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.211,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.302,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.302,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.651,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.651,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	24.274,16		**Adicionales:**	2.492,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.715,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-16078883-1**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-16078883-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.071,28**	
Rem. Imponible 1:	93.071,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.921,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.921,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.071,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.071,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.071,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.071,28	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:	3.007,13	0,00
PAMI:	443,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,46	0,00
ANSSAL:	891,64	
Asigs. Familiares:	1.312,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.917,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.237,84
PAMI:	2.792,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	445,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.475,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.052,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.052,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.526,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.526,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.807,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.149,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

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: 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:	**140.950,80**	
Rem. Imponible 1:	114.950,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.485,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.485,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.950,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.950,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.950,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.950,80	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:	3.714,06	0,00
PAMI:	548,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,16	0,00
ANSSAL:	1.088,56	
Asigs. Familiares:	1.620,81	0,00
Total Contribuciones SS:	7.295,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.644,59
PAMI:	3.448,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.637,39
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:	6.168,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.168,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.084,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.084,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	4.025,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.465,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.324,34**	
Rem. Imponible 1:	109.324,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.797,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.797,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.324,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.324,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.324,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.324,34	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:	3.532,27	0,00
PAMI:	521,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	308,29	0,00
ANSSAL:	1.037,92	
Asigs. Familiares:	1.541,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.941,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.025,68
PAMI:	3.279,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.824,37
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:	5.881,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.881,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.940,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.940,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.527,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25915018-4**
Nombre y Apellido: **HERRERO MARTIN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25915018-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.007,76**	
Rem. Imponible 1:	130.907,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.272,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.272,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.207,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.907,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.207,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.007,76	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:	4.229,63	0,00
PAMI:	624,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	369,16	0,00
ANSSAL:	1.234,87	
Asigs. Familiares:	1.845,80	0,00
Total Contribuciones SS:	8.303,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.399,85
PAMI:	3.927,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	617,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.944,51
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:	6.997,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.997,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.498,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.498,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	14.075,96		**Adicionales:**	6.065,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	13.748,62	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.735,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-92932786-7**
Nombre y Apellido: **MILDA BARRIOS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

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:	**141.674,20**	
Rem. Imponible 1:	115.674,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.674,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.674,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.674,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.674,20	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:	3.737,43	0,00
PAMI:	551,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	326,20	0,00
ANSSAL:	1.095,07	
Asigs. Familiares:	1.631,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.341,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.724,16
PAMI:	3.470,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.741,92
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:	6.205,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.205,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.102,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.102,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	4.242,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.971,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27184468-4**
Nombre y Apellido: **FERRERA SOLEDAD GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-27184468-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.433,08**	
Rem. Imponible 1:	115.433,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.629,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.629,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.433,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.433,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.433,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.433,08	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:	3.729,64	0,00
PAMI:	550,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	325,52	0,00
ANSSAL:	1.092,90	
Asigs. Familiares:	1.627,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.326,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.697,64
PAMI:	3.462,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.707,08
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:	6.193,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.193,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.096,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.096,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	4.169,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.803,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.831,61**	
Rem. Imponible 1:	122.931,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.879,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.879,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.031,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.931,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.031,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.831,61	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:	3.971,92	0,00
PAMI:	586,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	346,67	0,00
ANSSAL:	1.161,28	
Asigs. Familiares:	1.733,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.799,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.522,48
PAMI:	3.687,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	580,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.791,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.580,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.580,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.290,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.290,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.921,28	**Adicionales:**	5.008,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.567,34	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.952,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-13698278-9**
Nombre y Apellido: **OMAR ATILIO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-13698278-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.483,19**	
Rem. Imponible 1:	108.483,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.544,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.544,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.483,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.483,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.483,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.483,19	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:	3.505,09	0,00
PAMI:	517,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	305,92	0,00
ANSSAL:	1.030,35	
Asigs. Familiares:	1.529,61	0,00
Total Contribuciones SS:	6.888,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.933,15
PAMI:	3.254,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.702,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.838,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.838,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.919,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.919,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.042,47		**Adicionales:**	1.591,49	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.911,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.938,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-38157327-4**
Nombre y Apellido: **CITERONI FACUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-38157327-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.751,91**	
Rem. Imponible 1:	112.351,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.705,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.705,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.351,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.351,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.351,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.751,91	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:	3.630,09	0,00
PAMI:	535,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,83	0,00
ANSSAL:	1.065,17	
Asigs. Familiares:	1.584,16	0,00
Total Contribuciones SS:	7.132,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.358,71
PAMI:	3.370,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	532,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.261,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.035,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.035,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.017,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.017,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.046,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42436200-5**
Nombre y Apellido: **CABALLERO LUCIA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42436200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-23731707-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

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:	**135.805,96**	
Rem. Imponible 1:	121.005,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.301,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.301,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.005,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.005,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.005,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.805,96	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:	3.909,70	0,00
PAMI:	577,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	341,24	0,00
ANSSAL:	1.143,05	
Asigs. Familiares:	1.706,18	0,00
Total Contribuciones SS:	7.677,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.310,65
PAMI:	3.630,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	571,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.512,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.477,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.477,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.238,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.238,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.825,02	**Adicionales:**	3.590,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.504,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-25076807-9**
Nombre y Apellido: **MARIO REINALDO LINARDELLI**

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.504,00**	
Rem. Imponible 1:	113.504,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.051,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.051,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.504,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.504,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.504,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.504,00	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:	3.667,31	0,00
PAMI:	541,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,08	0,00
ANSSAL:	1.075,54	
Asigs. Familiares:	1.600,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.204,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.485,44
PAMI:	3.405,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.428,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.094,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.094,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.047,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.047,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.590,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.452,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26788384-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RICARDO ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-26788384-0

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.325,03**	
Rem. Imponible 1:	176.678,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.427,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.427,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.678,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.678,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.678,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.325,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.424,06	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:	8.984,77	0,00
PAMI:	1.326,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,19	0,00
ANSSAL:	1.590,11	
Asigs. Familiares:	3.920,93	0,00
Total Contribuciones SS:	16.606,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.434,66
PAMI:	5.300,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	795,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.530,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.010,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.010,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.505,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.505,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.759,64	**Adicionales:**	11.668,09
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.:**	89.897,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

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:	**97.383,34**	
Rem. Imponible 1:	91.383,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.415,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.415,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.383,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.383,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.383,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.383,34	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:	2.952,60	0,00
PAMI:	435,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,70	0,00
ANSSAL:	876,45	
Asigs. Familiares:	1.288,51	0,00
Total Contribuciones SS:	5.811,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.052,17
PAMI:	2.741,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.231,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.966,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.966,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.483,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.483,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.968,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-93743678-0**
Nombre y Apellido: **RITA DEL PILAR CHAFFO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-93743678-0

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:	**132.670,88**	
Rem. Imponible 1:	123.470,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.041,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.041,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.470,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.470,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.470,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.670,88	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:	3.989,34	0,00
PAMI:	588,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	348,19	0,00
ANSSAL:	1.165,24	
Asigs. Familiares:	1.740,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.832,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.581,80
PAMI:	3.704,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	582,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.868,55
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:	6.603,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.603,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.301,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.301,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.234,02	**Adicionales:**	4.169,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	20.255,26	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.629,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-27696778-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON ANGEL DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27696778-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.407,05**	
Rem. Imponible 1:	118.407,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.522,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.522,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.407,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.407,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.407,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.407,05	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:	3.825,73	0,00
PAMI:	564,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,91	0,00
ANSSAL:	1.119,66	
Asigs. Familiares:	1.669,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.513,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.024,78
PAMI:	3.552,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	559,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.136,82
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:	6.344,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.344,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.172,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.172,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	4.097,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.884,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.288,21**	
Rem. Imponible 1:	124.988,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.496,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.496,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.288,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.988,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.288,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.288,21	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:	4.038,37	0,00
PAMI:	596,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	352,47	0,00
ANSSAL:	1.181,59	
Asigs. Familiares:	1.762,33	0,00
Total Contribuciones SS:	7.930,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.748,70
PAMI:	3.749,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.089,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.695,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.695,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.347,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.347,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.533,14	**Adicionales:**	6.581,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.791,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27807632-1**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-27807632-1

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:	**138.057,19**	
Rem. Imponible 1:	112.057,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.617,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.617,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.057,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.057,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.057,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.057,19	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:	3.620,57	0,00
PAMI:	534,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,00	0,00
ANSSAL:	1.062,51	
Asigs. Familiares:	1.580,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.113,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.326,29
PAMI:	3.361,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.219,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.020,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.020,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.010,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.010,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.156,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.440,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25310588-8**
Nombre y Apellido: **MARIANO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-25310588-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.432,42**	
Rem. Imponible 1:	126.632,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.989,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.989,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.632,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.632,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.632,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.432,42	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:	4.091,49	0,00
PAMI:	604,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	357,10	0,00
ANSSAL:	1.193,69	
Asigs. Familiares:	1.785,52	0,00
Total Contribuciones SS:	8.031,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.929,57
PAMI:	3.798,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.325,39
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:	6.764,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.764,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.382,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.382,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.789,55	**Adicionales:**	4.314,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.442,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-44928530-2**
Nombre y Apellido: **AXEL ROBERTO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-44928530-2

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:	**94.086,75**	
Rem. Imponible 1:	76.286,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.886,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.886,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.286,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.286,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.286,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.086,75	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:	2.464,83	0,00
PAMI:	363,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,13	0,00
ANSSAL:	731,58	
Asigs. Familiares:	1.075,64	0,00
Total Contribuciones SS:	4.851,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.391,54
PAMI:	2.288,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	365,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.045,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.145,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.145,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.072,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.072,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.879,38	**Adicionales:**	2.148,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	3.858,14	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.200,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

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:	**134.841,42**	
Rem. Imponible 1:	120.041,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.012,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.012,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.041,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.041,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.041,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.841,42	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:	3.878,54	0,00
PAMI:	572,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	338,52	0,00
ANSSAL:	1.134,37	
Asigs. Familiares:	1.692,58	0,00
Total Contribuciones SS:	7.616,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.204,56
PAMI:	3.601,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	567,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.372,99
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:	6.428,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.428,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.214,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.214,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.825,02	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.828,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-35796213-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO MATIAS VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-35796213-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.219,92**	
Rem. Imponible 1:	100.219,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.065,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.065,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.219,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.219,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.219,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.219,92	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:	3.238,10	0,00
PAMI:	478,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	282,62	0,00
ANSSAL:	955,98	
Asigs. Familiares:	1.413,10	0,00
Total Contribuciones SS:	6.367,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.024,19
PAMI:	3.006,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	477,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.508,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.417,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.417,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.708,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.708,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.644,80	**Adicionales:**	2.421,18
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.:**	76.153,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39711552-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ALEN SOSA**

seleccionar CUIL: 20-39711552-7

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:**	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:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-22720252-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ANTONIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-22720252-7

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:	**136.771,14**	
Rem. Imponible 1:	110.771,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.231,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.231,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.771,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.771,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.771,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.771,14	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:	3.579,02	0,00
PAMI:	528,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	312,37	0,00
ANSSAL:	1.050,94	
Asigs. Familiares:	1.561,87	0,00
Total Contribuciones SS:	7.032,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.184,83
PAMI:	3.323,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.033,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.955,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.955,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.735,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.539,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-94868452-8**
Nombre y Apellido: **RIVERA TORRES ISAAC LEONHARD**

seleccionar CUIL: 20-94868452-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.816,06**	
Rem. Imponible 1:	111.816,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.544,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.544,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.816,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.816,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.816,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.816,06	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:	3.612,78	0,00
PAMI:	533,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,32	0,00
ANSSAL:	1.060,34	
Asigs. Familiares:	1.576,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.098,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.299,77
PAMI:	3.354,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.184,42
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:	6.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.004,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.271,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-21708030-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ISABEL QUIROGA**

seleccionar CUIL: 23-21708030-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.896,10**	
Rem. Imponible 1:	117.496,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.248,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.248,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.496,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.496,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.496,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.896,10	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:	3.796,30	0,00
PAMI:	560,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	331,34	0,00
ANSSAL:	1.111,46	
Asigs. Familiares:	1.656,70	0,00
Total Contribuciones SS:	7.456,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.924,57
PAMI:	3.524,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	555,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.005,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111902 - O.S.DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.298,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.298,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.149,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.149,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.451,48	**Adicionales:**	3.663,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.647,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33446161-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-33446161-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.118,02**	
Rem. Imponible 1:	119.318,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.795,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.795,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.318,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.318,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.318,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.118,02	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:	3.855,16	0,00
PAMI:	569,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,48	0,00
ANSSAL:	1.127,86	
Asigs. Familiares:	1.682,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.571,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.124,98
PAMI:	3.579,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	563,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.268,45
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:	6.391,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.391,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.195,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.195,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.825,02	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.322,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-42340522-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LAILA D ELIA**

seleccionar CUIL: 27-42340522-3

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:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-43104492-8**
Nombre y Apellido: **ALAN RODRIGO RUFINO**

seleccionar CUIL: 20-43104492-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.640,97**	
Rem. Imponible 1:	119.240,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.772,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.772,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.240,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.240,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.240,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.640,97	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:	3.852,68	0,00
PAMI:	568,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,26	0,00
ANSSAL:	1.127,17	
Asigs. Familiares:	1.681,30	0,00
Total Contribuciones SS:	7.566,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.116,51
PAMI:	3.577,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	563,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.257,32
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:	6.387,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.387,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.193,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.193,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.416,01	**Adicionales:**	3.222,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.868,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

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: 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:	**143.386,43**	
Rem. Imponible 1:	117.086,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.125,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.125,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.386,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.086,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.386,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.386,43	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:	3.783,06	0,00
PAMI:	558,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	330,18	0,00
ANSSAL:	1.110,48	
Asigs. Familiares:	1.650,92	0,00
Total Contribuciones SS:	7.433,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.879,51
PAMI:	3.512,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	555,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.947,34
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:	6.292,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.292,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.146,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.146,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.388,80	**Adicionales:**	5.354,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.260,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42818644-4**
Nombre y Apellido: **KEVIN STEVEN GALOS BELL**

seleccionar CUIL: 20-42818644-4

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: 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:	**139.825,51**	
Rem. Imponible 1:	113.825,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.147,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.147,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.825,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.825,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.825,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.825,51	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:	3.677,70	0,00
PAMI:	542,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,99	0,00
ANSSAL:	1.078,43	
Asigs. Familiares:	1.604,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.225,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.520,81
PAMI:	3.414,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	539,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.474,79
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:	6.111,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.111,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.055,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.055,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.722,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.677,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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:	**144.946,25**	
Rem. Imponible 1:	118.946,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.683,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.683,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.946,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.946,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.946,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.946,25	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:	3.843,15	0,00
PAMI:	567,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	335,43	0,00
ANSSAL:	1.124,52	
Asigs. Familiares:	1.677,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.547,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.084,09
PAMI:	3.568,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.214,74
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:	6.372,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.372,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.186,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.186,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	4.259,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.262,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25617995-5**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JULIO ARGENTINO**

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

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:	**136.505,91**	
Rem. Imponible 1:	121.705,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.511,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.511,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.705,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.705,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.705,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.505,91	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:	3.932,32	0,00
PAMI:	580,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,21	0,00
ANSSAL:	1.149,35	
Asigs. Familiares:	1.716,05	0,00
Total Contribuciones SS:	7.721,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.387,65
PAMI:	3.651,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	574,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.613,51
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:	6.513,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.513,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.256,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.256,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.860,48	**Adicionales:**	4.765,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.994,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41874171-1**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD TORRES**

seleccionar CUIL: 27-41874171-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-26120041-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL SENA**

seleccionar CUIL: 23-26120041-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

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:	**136.449,63**	
Rem. Imponible 1:	110.449,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.134,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.134,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.449,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.449,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.449,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.449,63	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:	3.568,63	0,00
PAMI:	526,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,47	0,00
ANSSAL:	1.048,05	
Asigs. Familiares:	1.557,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.012,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.149,46
PAMI:	3.313,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.986,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.938,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.938,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.969,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.969,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.674,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.314,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.378,37**	
Rem. Imponible 1:	117.978,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.393,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.393,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.978,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.978,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.978,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.378,37	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:	3.811,88	0,00
PAMI:	562,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,70	0,00
ANSSAL:	1.115,81	
Asigs. Familiares:	1.663,50	0,00
Total Contribuciones SS:	7.486,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.977,62
PAMI:	3.539,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	557,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.074,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.322,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.322,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.161,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.161,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.451,48	**Adicionales:**	3.807,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.984,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-17673440-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-17673440-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.288,89**	
Rem. Imponible 1:	110.288,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.086,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.086,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.288,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.288,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.288,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.288,89	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:	3.563,43	0,00
PAMI:	526,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,01	0,00
ANSSAL:	1.046,60	
Asigs. Familiares:	1.555,07	0,00
Total Contribuciones SS:	7.002,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.131,78
PAMI:	3.308,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	523,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.963,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.930,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.930,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.965,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.965,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.626,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.202,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-27693597-1**
Nombre y Apellido: **BASSO LAURA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.982,93**	
Rem. Imponible 1:	121.782,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.534,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.534,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.782,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.782,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.782,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.982,93	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:	3.934,81	0,00
PAMI:	580,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,43	0,00
ANSSAL:	1.150,05	
Asigs. Familiares:	1.717,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.726,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.396,12
PAMI:	3.653,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.624,63
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:	6.516,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.516,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.258,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.258,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.234,02	**Adicionales:**	3.663,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	20.255,26	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.448,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-23750274-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA ELIZABETH FALERO**

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.995,71**	
Rem. Imponible 1:	115.995,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.798,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.798,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.995,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.995,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.995,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.995,71	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:	3.747,82	0,00
PAMI:	553,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,11	0,00
ANSSAL:	1.097,96	
Asigs. Familiares:	1.635,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.361,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.759,53
PAMI:	3.479,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	548,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.788,38
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:	6.221,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.221,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.110,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.110,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.373,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.197,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-30718483-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE TORRES**

seleccionar CUIL: 23-30718483-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.031,18**	
Rem. Imponible 1:	115.031,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.509,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.509,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.031,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.031,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.031,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.031,18	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:	3.716,66	0,00
PAMI:	548,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,39	0,00
ANSSAL:	1.089,28	
Asigs. Familiares:	1.621,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.300,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.653,43
PAMI:	3.450,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.649,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.172,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.172,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.086,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.086,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.521,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27691888-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 20-27691888-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.323,69**	
Rem. Imponible 1:	120.523,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.157,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.157,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.523,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.523,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.523,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.323,69	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:	3.894,12	0,00
PAMI:	574,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	339,88	0,00
ANSSAL:	1.138,71	
Asigs. Familiares:	1.699,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.646,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,60
PAMI:	3.615,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	569,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.442,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.452,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.452,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.226,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.226,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.825,02	**Adicionales:**	3.446,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.166,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-40577940-5**
Nombre y Apellido: **PINTO RAUL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40577940-5

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:	**140.870,08**	
Rem. Imponible 1:	120.470,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.141,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.141,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.470,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.470,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.470,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.870,08	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:	3.892,39	0,00
PAMI:	574,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	339,73	0,00
ANSSAL:	1.138,23	
Asigs. Familiares:	1.698,63	0,00
Total Contribuciones SS:	7.643,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.251,71
PAMI:	3.614,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	569,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.434,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.449,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.449,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.224,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.224,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.416,01	**Adicionales:**	3.590,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.729,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

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:	**123.942,69**	
Rem. Imponible 1:	98.942,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.682,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.682,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.742,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.942,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.742,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.942,69	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:	3.196,84	0,00
PAMI:	471,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,02	0,00
ANSSAL:	942,68	
Asigs. Familiares:	1.395,09	0,00
Total Contribuciones SS:	6.285,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.883,70
PAMI:	2.968,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.323,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.341,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.341,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.670,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.670,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.266,12	**Adicionales:**	2.733,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.259,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-42737909-4**
Nombre y Apellido: **GISELA NOEMI VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-42737909-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

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:**	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:	**141.674,20**	
Rem. Imponible 1:	115.674,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.674,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.674,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.674,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.674,20	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:	3.737,43	0,00
PAMI:	551,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	326,20	0,00
ANSSAL:	1.095,07	
Asigs. Familiares:	1.631,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.341,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.724,16
PAMI:	3.470,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.741,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.205,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.205,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.102,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.102,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	4.242,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.971,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-42247101-5**
Nombre y Apellido: **SOLARI PABLO YAHIR**

seleccionar CUIL: 20-42247101-5

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:	**126.380,82**	
Rem. Imponible 1:	101.380,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.414,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.414,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.180,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.380,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.180,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.380,82	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:	3.275,61	0,00
PAMI:	483,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,89	0,00
ANSSAL:	964,63	
Asigs. Familiares:	1.429,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.439,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.151,89
PAMI:	3.041,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.675,62
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:	5.466,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.466,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.733,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.733,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.238,69	**Adicionales:**	2.492,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.966,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-38457047-0**
Nombre y Apellido: **FIORI LUCAS MAURO**

seleccionar CUIL: 20-38457047-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.993,04**	
Rem. Imponible 1:	112.593,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.777,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.777,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.593,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.593,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.593,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.993,04	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:	3.637,88	0,00
PAMI:	537,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	317,51	0,00
ANSSAL:	1.067,34	
Asigs. Familiares:	1.587,56	0,00
Total Contribuciones SS:	7.147,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.385,23
PAMI:	3.377,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.296,69
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:	6.048,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.048,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.024,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.024,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	18.486,94		**Adicionales:**	3.156,92	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.215,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-93000719-7**
Nombre y Apellido: **JARA AMADO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-93000719-7

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:	**139.021,73**	
Rem. Imponible 1:	113.021,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.906,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.906,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.021,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.021,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.021,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.021,73	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:	3.651,73	0,00
PAMI:	539,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	318,72	0,00
ANSSAL:	1.071,20	
Asigs. Familiares:	1.593,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.174,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.432,39
PAMI:	3.390,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.358,64
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:	6.070,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.070,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.035,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.035,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.446,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.115,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-33080804-2**
Nombre y Apellido: **CASTRO CINTIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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:	**136.610,39**	
Rem. Imponible 1:	110.610,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.183,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.183,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.610,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.610,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.610,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.610,39	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:	3.573,82	0,00
PAMI:	527,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,92	0,00
ANSSAL:	1.049,49	
Asigs. Familiares:	1.559,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.022,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.167,14
PAMI:	3.318,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.010,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.947,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.947,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.973,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.973,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.722,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.427,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29774174-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-29774174-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.243,74**	
Rem. Imponible 1:	61.243,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.373,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.373,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.243,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.243,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.243,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.243,74	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:	1.978,79	0,00
PAMI:	292,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	172,71	0,00
ANSSAL:	587,19	
Asigs. Familiares:	863,54	0,00
Total Contribuciones SS:	3.894,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.736,81
PAMI:	1.837,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	293,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.867,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.327,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.327,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.663,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.663,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	20		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	15.786,24		**Adicionales:**	2.586,88	
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.:**	46.870,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-39744528-9**
Nombre y Apellido: **CELESTE DANIELA GIRA**

seleccionar CUIL: 27-39744528-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-20057123-7**
Nombre y Apellido: **SILVIA CLAUDIA CARO**

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

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:**	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:	**119.983,14**	
Rem. Imponible 1:	103.483,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.044,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.044,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.583,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.483,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.583,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.983,14	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:	3.343,54	0,00
PAMI:	493,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	291,82	0,00
ANSSAL:	986,25	
Asigs. Familiares:	1.459,11	0,00
Total Contribuciones SS:	6.574,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.383,15
PAMI:	3.104,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.980,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.588,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.588,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.794,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.794,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.543,44			**Adicionales:**	4.717,83
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.783,67	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.938,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-43091041-9**
Nombre y Apellido: **ALEX RODRIGO CULOS**

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

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:	**120.261,39**	
Rem. Imponible 1:	95.261,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.578,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.578,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.061,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.261,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.061,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.261,39	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:	3.077,89	0,00
PAMI:	454,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	268,64	0,00
ANSSAL:	909,55	
Asigs. Familiares:	1.343,19	0,00
Total Contribuciones SS:	6.053,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.478,75
PAMI:	2.857,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.791,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.154,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.154,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.577,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.577,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.306,41	**Adicionales:**	2.588,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.682,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.438,64**	
Rem. Imponible 1:	124.338,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.301,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.301,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.438,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.338,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.438,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.438,64	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:	4.017,38	0,00
PAMI:	593,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	350,63	0,00
ANSSAL:	1.173,95	
Asigs. Familiares:	1.753,17	0,00
Total Contribuciones SS:	7.888,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.677,25
PAMI:	3.730,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.994,38
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:	6.652,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.652,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.326,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.326,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.201,46	**Adicionales:**	4.717,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.137,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.683,65**	
Rem. Imponible 1:	117.683,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.305,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.305,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.683,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.683,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.683,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.683,65	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:	3.802,36	0,00
PAMI:	561,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	331,87	0,00
ANSSAL:	1.113,15	
Asigs. Familiares:	1.659,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.468,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.945,20
PAMI:	3.530,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.032,29
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:	6.307,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.307,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.153,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.153,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.880,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.378,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-24695624-9**
Nombre y Apellido: **MARTA MABEL CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-24695624-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.995,71**	
Rem. Imponible 1:	115.995,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.798,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.798,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.995,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.995,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.995,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.995,71	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:	3.747,82	0,00
PAMI:	553,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,11	0,00
ANSSAL:	1.097,96	
Asigs. Familiares:	1.635,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.361,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.759,53
PAMI:	3.479,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	548,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.788,38
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:	6.221,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.221,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.110,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.110,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.373,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.197,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-33145002-3**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ ROLDAN LEONARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.178,11**	
Rem. Imponible 1:	98.778,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.633,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.633,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.778,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.778,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.778,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.178,11	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:	3.191,52	0,00
PAMI:	471,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	278,55	0,00
ANSSAL:	943,00	
Asigs. Familiares:	1.392,77	0,00
Total Contribuciones SS:	6.277,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.865,59
PAMI:	2.963,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	471,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.300,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.343,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.343,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.671,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.671,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.590,96
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.:**	89.544,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-17815796-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN INOSTROSA**

seleccionar CUIL: 20-17815796-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.683,65**	
Rem. Imponible 1:	117.683,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.305,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.305,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.683,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.683,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.683,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.683,65	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:	3.802,36	0,00
PAMI:	561,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	331,87	0,00
ANSSAL:	1.113,15	
Asigs. Familiares:	1.659,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.468,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.945,20
PAMI:	3.530,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.032,29
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:	6.307,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.307,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.153,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.153,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.880,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.378,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-22780181-7**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-22780181-7

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: 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:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-30001567-6**
Nombre y Apellido: **YANINA MABEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-30001567-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.745,13**	
Rem. Imponible 1:	113.745,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.123,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.123,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.745,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.745,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.745,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.745,13	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:	3.675,11	0,00
PAMI:	542,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	320,76	0,00
ANSSAL:	1.077,71	
Asigs. Familiares:	1.603,81	0,00
Total Contribuciones SS:	7.219,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.511,96
PAMI:	3.412,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.463,16
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:	6.107,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.663,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.621,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-22853072-2**
Nombre y Apellido: **ROSA BEATRIZ ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

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:	**148.833,10**	
Rem. Imponible 1:	122.533,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.759,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.759,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.833,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.533,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.833,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.833,10	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:	3.959,04	0,00
PAMI:	584,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	345,54	0,00
ANSSAL:	1.159,50	
Asigs. Familiares:	1.727,72	0,00
Total Contribuciones SS:	7.776,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.478,64
PAMI:	3.675,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	579,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.734,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.570,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.570,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.285,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.285,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.533,14	**Adicionales:**	5.844,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.073,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-31983001-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

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:	**140.709,68**	
Rem. Imponible 1:	114.709,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.412,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.412,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.709,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.709,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.709,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.709,68	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:	3.706,27	0,00
PAMI:	547,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	323,48	0,00
ANSSAL:	1.086,39	
Asigs. Familiares:	1.617,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.280,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.618,06
PAMI:	3.441,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.602,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.156,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.156,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.078,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.078,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	3.952,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.296,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-31658227-4**
Nombre y Apellido: **ACUÑA JUAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31658227-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.385,16**	
Rem. Imponible 1:	116.585,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.975,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.975,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.585,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.585,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.585,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.385,16	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:	3.766,87	0,00
PAMI:	556,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	328,77	0,00
ANSSAL:	1.103,27	
Asigs. Familiares:	1.643,85	0,00
Total Contribuciones SS:	7.398,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.824,37
PAMI:	3.497,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.873,55
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:	6.251,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.251,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.125,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.125,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.860,48	**Adicionales:**	3.229,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.409,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-24018991-8**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-24018991-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.470,30**	
Rem. Imponible 1:	121.370,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.411,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.411,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.470,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.370,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.470,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.470,30	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:	3.921,47	0,00
PAMI:	578,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	342,26	0,00
ANSSAL:	1.147,23	
Asigs. Familiares:	1.711,32	0,00
Total Contribuciones SS:	7.701,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.350,73
PAMI:	3.641,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	573,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.565,46
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:	6.500,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.500,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.250,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.250,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.165,59	**Adicionales:**	4.863,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.059,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.165,91**	
Rem. Imponible 1:	118.165,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.449,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.449,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.165,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.165,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.165,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.165,91	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:	3.817,94	0,00
PAMI:	563,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,23	0,00
ANSSAL:	1.117,49	
Asigs. Familiares:	1.666,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.498,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.998,25
PAMI:	3.544,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	558,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.101,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.332,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.332,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.166,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.166,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	4.025,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.716,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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: 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:	**138.619,50**	
Rem. Imponible 1:	118.219,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.465,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.465,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.219,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.219,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.219,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.619,50	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:	3.819,67	0,00
PAMI:	563,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,38	0,00
ANSSAL:	1.117,98	
Asigs. Familiares:	1.666,90	0,00
Total Contribuciones SS:	7.501,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.004,15
PAMI:	3.546,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	558,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.109,73
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:	6.335,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.335,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.167,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.167,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.451,48	**Adicionales:**	3.880,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.153,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-24498807-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GUSTAVO ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-24498807-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.031,18**	
Rem. Imponible 1:	115.031,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.509,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.509,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.031,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.031,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.031,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.031,18	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:	3.716,66	0,00
PAMI:	548,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,39	0,00
ANSSAL:	1.089,28	
Asigs. Familiares:	1.621,94	0,00
Total Contribuciones SS:	7.300,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.653,43
PAMI:	3.450,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.649,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.172,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.172,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.086,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.086,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.042,47		**Adicionales:**	3.084,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.521,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-34728799-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA XIMENA ROMITO GORDILLO**

seleccionar CUIL: 27-34728799-2

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:	**139.343,24**	
Rem. Imponible 1:	113.343,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.343,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.343,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.343,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.343,24	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:	3.662,12	0,00
PAMI:	540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,63	0,00
ANSSAL:	1.074,09	
Asigs. Familiares:	1.598,14	0,00
Total Contribuciones SS:	7.194,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.467,76
PAMI:	3.400,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.405,10
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:	6.086,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.086,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.340,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-44608540-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ RODRIGO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 23-44608540-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39515129-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN EZEQUIEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-39515129-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.128,12**	
Rem. Imponible 1:	110.128,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.128,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.128,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.128,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.128,12	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:	3.558,24	0,00
PAMI:	525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	310,56	0,00
ANSSAL:	1.045,15	
Asigs. Familiares:	1.552,81	0,00
Total Contribuciones SS:	6.992,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.114,09
PAMI:	3.303,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.940,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.922,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.922,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.961,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.089,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-44080190-6**
Nombre y Apellido: **ADA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-44080190-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.623,07**	
Rem. Imponible 1:	105.823,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.746,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.746,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.623,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.823,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.623,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.623,07	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:	3.419,14	0,00
PAMI:	504,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	298,42	0,00
ANSSAL:	1.004,61	
Asigs. Familiares:	1.492,11	0,00
Total Contribuciones SS:	6.719,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.640,54
PAMI:	3.174,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.317,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.692,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.692,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.846,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.846,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.019,63	**Adicionales:**	2.540,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.503,51	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.876,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-24434904-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR RAUL CHACON**

seleccionar CUIL: 20-24434904-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.558,01**	
Rem. Imponible 1:	122.158,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.647,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.647,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.158,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.158,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.158,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.558,01	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:	3.946,93	0,00
PAMI:	582,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,49	0,00
ANSSAL:	1.153,42	
Asigs. Familiares:	1.722,43	0,00
Total Contribuciones SS:	7.749,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.437,38
PAMI:	3.664,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.678,83
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:	6.536,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.536,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.268,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.268,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.416,01	**Adicionales:**	4.097,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.910,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-43968133-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MICHELE SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-43968133-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.826,55**	
Rem. Imponible 1:	171.241,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.510,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.510,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.241,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.241,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.241,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.826,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.507,03	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:	8.670,61	0,00
PAMI:	1.280,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	756,77	0,00
ANSSAL:	1.541,17	
Asigs. Familiares:	3.783,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.032,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.836,56
PAMI:	5.137,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	770,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.744,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.733,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.733,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.366,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.366,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.842,61	**Adicionales:**	11.668,09
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.:**	98.315,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-29228128-0**
Nombre y Apellido: **YESICA NOEMI OLIMPIA IFRAN**

seleccionar CUIL: 27-29228128-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.383,34**	
Rem. Imponible 1:	91.383,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.415,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.415,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.383,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.383,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.383,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.383,34	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:	2.952,60	0,00
PAMI:	435,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,70	0,00
ANSSAL:	876,45	
Asigs. Familiares:	1.288,51	0,00
Total Contribuciones SS:	5.811,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.052,17
PAMI:	2.741,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.231,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.966,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.966,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.483,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.483,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.968,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-37170494-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ALEXIS VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-37170494-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.230,40**	
Rem. Imponible 1:	179.584,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.886,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.886,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.584,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.584,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.584,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.230,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.882,58	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:	9.141,85	0,00
PAMI:	1.349,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	797,90	0,00
ANSSAL:	1.616,26	
Asigs. Familiares:	3.989,48	0,00
Total Contribuciones SS:	16.895,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.754,25
PAMI:	5.387,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	808,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.949,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.158,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.158,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.579,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.579,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.759,64	**Adicionales:**	13.126,61
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.:**	91.344,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-39214130-9**
Nombre y Apellido: **LEONHARDT RIVADENEIRA WALTER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-39214130-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.610,39**	
Rem. Imponible 1:	110.610,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.183,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.183,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.610,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.610,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.610,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.610,39	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:	3.573,82	0,00
PAMI:	527,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,92	0,00
ANSSAL:	1.049,49	
Asigs. Familiares:	1.559,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.022,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.167,14
PAMI:	3.318,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.010,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.947,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.947,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.973,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.973,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.077,94	**Adicionales:**	2.722,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.427,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37887230-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37887230-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.048,97**	
Rem. Imponible 1:	121.648,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.494,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.494,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.648,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.648,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.648,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.048,97	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:	3.930,48	0,00
PAMI:	580,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,05	0,00
ANSSAL:	1.148,84	
Asigs. Familiares:	1.715,25	0,00
Total Contribuciones SS:	7.717,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.381,39
PAMI:	3.649,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	574,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.605,28
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:	6.510,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.510,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.255,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.255,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	11.413,68	**Adicionales:**	3.301,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	16.397,11	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.554,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-18572007-2**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ WALTER ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-18572007-2

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:	**147.769,22**	
Rem. Imponible 1:	121.469,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.440,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.440,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.769,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.469,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.769,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.769,22	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:	3.924,67	0,00
PAMI:	579,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	342,54	0,00
ANSSAL:	1.149,92	
Asigs. Familiares:	1.712,72	0,00
Total Contribuciones SS:	7.709,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.361,61
PAMI:	3.644,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	574,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.580,65
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:	6.516,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.516,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.258,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.258,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.551,10	**Adicionales:**	6.507,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.328,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

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: 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:	**133.234,18**	
Rem. Imponible 1:	112.834,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.850,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.850,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.834,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.834,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.834,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.234,18	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:	3.645,67	0,00
PAMI:	538,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	318,19	0,00
ANSSAL:	1.069,51	
Asigs. Familiares:	1.590,96	0,00
Total Contribuciones SS:	7.162,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.411,76
PAMI:	3.385,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.331,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.060,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.060,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.030,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.030,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.486,94	**Adicionales:**	3.229,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	6.751,75	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.383,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.995,71**	
Rem. Imponible 1:	115.995,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.798,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.798,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.995,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.995,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.995,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.995,71	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:	3.747,82	0,00
PAMI:	553,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,11	0,00
ANSSAL:	1.097,96	
Asigs. Familiares:	1.635,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.361,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.759,53
PAMI:	3.479,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	548,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.788,38
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:	6.221,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.221,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.110,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.110,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.373,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.197,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.594,54**	
Rem. Imponible 1:	102.594,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.778,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.778,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.394,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.594,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.394,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.594,54	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:	3.314,83	0,00
PAMI:	489,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	289,32	0,00
ANSSAL:	975,55	
Asigs. Familiares:	1.446,58	0,00
Total Contribuciones SS:	6.515,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.285,40
PAMI:	3.077,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.851,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.528,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.528,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.764,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.764,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.228,34	**Adicionales:**	3.866,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.683,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.816,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-13497690-0**
Nombre y Apellido: **GUIDO ORLANDO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-13497690-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.477,98**	
Rem. Imponible 1:	116.477,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.943,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.943,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.477,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.477,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.477,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.477,98	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:	3.763,40	0,00
PAMI:	555,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	328,47	0,00
ANSSAL:	1.102,30	
Asigs. Familiares:	1.642,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.392,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.812,58
PAMI:	3.494,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.858,07
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:	6.246,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.246,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.123,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.123,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.042,47	**Adicionales:**	3.518,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.534,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-44459111-1**
Nombre y Apellido: **GENERO DEMIAN SENGER**

seleccionar CUIL: 20-44459111-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.913,00**	
Rem. Imponible 1:	106.913,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.073,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.073,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.913,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.913,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.913,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.913,00	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:	3.454,36	0,00
PAMI:	509,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	301,49	0,00
ANSSAL:	1.016,22	
Asigs. Familiares:	1.507,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.789,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.760,43
PAMI:	3.207,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	508,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.475,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.758,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.758,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.879,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.879,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.839,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-45631893-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO NAHUEL ZAPATA**

seleccionar CUIL: 20-45631893-3

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:	**132.913,00**	
Rem. Imponible 1:	106.913,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.073,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.073,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.913,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.913,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.913,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.913,00	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:	3.454,36	0,00
PAMI:	509,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	301,49	0,00
ANSSAL:	1.016,22	
Asigs. Familiares:	1.507,47	0,00
Total Contribuciones SS:	6.789,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.760,43
PAMI:	3.207,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	508,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.475,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.758,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.758,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.879,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.879,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	2.578,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.839,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-23149277-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO ARIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-23149277-2

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: 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:	**136.169,04**	
Rem. Imponible 1:	130.169,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.050,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.050,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.169,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.169,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.169,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.169,04	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:	4.205,76	0,00
PAMI:	620,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	367,08	0,00
ANSSAL:	1.225,52	
Asigs. Familiares:	1.835,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.254,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.318,59
PAMI:	3.905,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	612,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.836,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.944,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.944,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.472,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.472,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.144,19	**Adicionales:**	3.446,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	25.077,94	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.118,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **27-22352717-0**
Nombre y Apellido: **ROSA HERMENEGILDA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-22352717-0

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:	**134.600,94**	
Rem. Imponible 1:	108.600,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.580,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.580,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.600,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.600,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.600,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.600,94	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:	3.508,90	0,00
PAMI:	518,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	306,25	0,00
ANSSAL:	1.031,41	
Asigs. Familiares:	1.531,27	0,00
Total Contribuciones SS:	6.895,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.946,10
PAMI:	3.258,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.719,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.844,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.844,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.922,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.922,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.113,40	**Adicionales:**	3.084,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.382,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.020,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00