CUIT:	30-69995303-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	J P SERVICIOS S.A.				martes, 25 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-32022502-8**
Nombre y Apellido: **LEANDRO DAMIAN MOLINA**

seleccionar CUIL: 20-32022502-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	**380.330,43**	
Rem. Imponible 1:	278.227,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.227,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.227,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.330,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.227,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.330,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.330,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.224,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.210,84	0,00
PAMI:	4.312,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.549,51	0,00
ANSSAL:	3.422,97	
Asigs. Familiares:	12.747,54	0,00
Total Contribuciones SS:	52.243,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.605,06
PAMI:	8.346,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.711,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.663,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.396,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.396,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.698,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.698,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.801,66			**Adicionales:**	19.024,13
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.402,06
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	102.102,58
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69995303-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: J P SERVICIOS S.A. martes, 25 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34180844-9**
Nombre y Apellido: **JAVIER ENRIQUE RIBERA**

seleccionar CUIL: 20-34180844-9

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:	**346.976,53**	
Rem. Imponible 1:	251.233,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.233,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.233,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.976,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.233,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.976,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.976,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.230,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.303,60	0,00
PAMI:	3.883,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.295,76	0,00
ANSSAL:	3.122,79	
Asigs. Familiares:	11.478,82	0,00
Total Contribuciones SS:	47.084,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.635,74
PAMI:	7.537,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.561,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.734,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.695,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.695,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.847,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.847,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	222.988,82		**Adicionales:**	8.919,55	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	19.325,62	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	95.742,54	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	