CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-28157461-3**
Nombre y Apellido: **ESTRADA DAMIAN LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

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: 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:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-29399461-8**
Nombre y Apellido: **IVAN ORLANDO COLOMBRES**

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.912,53**	
Rem. Imponible 1:	206.577,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.577,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.577,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.910,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.577,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.910,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.910,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.897,02	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:	21.744,31	0,00
PAMI:	3.210,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,83	0,00
ANSSAL:	1.934,19	
Asigs. Familiares:	9.489,16	0,00
Total Contribuciones SS:	38.275,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.723,47
PAMI:	6.197,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.887,88
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:	10.960,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.960,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.480,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.480,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.504,77	**Adicionales:**	3.388,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	83.117,14	**Premios:**	50.566,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-29541104-0**
Nombre y Apellido: **BULACIO MARIANO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.366,05**	
Rem. Imponible 1:	142.032,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.032,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.032,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.288,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.032,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.288,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.366,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.674,87	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:	14.827,58	0,00
PAMI:	2.189,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.294,14	0,00
ANSSAL:	1.505,60	
Asigs. Familiares:	6.470,72	0,00
Total Contribuciones SS:	26.287,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.623,60
PAMI:	4.260,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	752,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.637,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.531,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.531,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.265,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.265,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.426,00	**Adicionales:**	10.673,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.933,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-29679155-6**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JAVIER GUILLEN**

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.668,18**	
Rem. Imponible 1:	239.334,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.334,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.334,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.667,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.334,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.667,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.667,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.665,10	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:	25.273,43	0,00
PAMI:	3.731,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.205,85	0,00
ANSSAL:	2.229,01	
Asigs. Familiares:	11.029,26	0,00
Total Contribuciones SS:	44.468,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.326,76
PAMI:	7.180,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.114,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.621,29
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:	12.631,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.631,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.315,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.315,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	106.717,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30960909-4**
Nombre y Apellido: **LUCIO HERNAN AREVALOS**

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.936,07**	
Rem. Imponible 1:	137.601,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.601,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.601,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.858,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.601,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.858,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.935,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.932,87	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:	14.316,87	0,00
PAMI:	2.113,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.249,57	0,00
ANSSAL:	1.465,72	
Asigs. Familiares:	6.247,84	0,00
Total Contribuciones SS:	25.393,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.136,22
PAMI:	4.128,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.997,14
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:	8.305,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.305,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.152,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.152,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.468,21	**Adicionales:**	2.541,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.592,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-31952620-0**
Nombre y Apellido: **SALOMON JORGE OMAR**

seleccionar CUIL: 20-31952620-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.317,22**	
Rem. Imponible 1:	82.594,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.594,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.594,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.239,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.594,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.239,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.316,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.925,11	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:	8.392,53	0,00
PAMI:	1.239,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	732,50	0,00
ANSSAL:	938,15	
Asigs. Familiares:	3.662,48	0,00
Total Contribuciones SS:	14.964,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.085,37
PAMI:	2.477,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.032,28
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:	5.316,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.316,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.658,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.658,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.236,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.358,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.722,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32121460-7**
Nombre y Apellido: **VIDAL LUCAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.561,51**	
Rem. Imponible 1:	144.227,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.227,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.227,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.227,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.560,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.558,15	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:	15.030,41	0,00
PAMI:	2.218,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.311,85	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.559,23	0,00
Total Contribuciones SS:	26.640,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.865,00
PAMI:	4.326,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.952,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.610,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32173170-9**
Nombre y Apellido: **JESUS MAXIMILIANO SANCHEZ CARO**

seleccionar CUIL: 20-32173170-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.898,22**	
Rem. Imponible 1:	129.397,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.397,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.397,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.820,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.397,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.820,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.897,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.728,52	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:	13.433,26	0,00
PAMI:	1.983,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.172,45	0,00
ANSSAL:	1.384,38	
Asigs. Familiares:	5.862,24	0,00
Total Contribuciones SS:	23.835,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.233,74
PAMI:	3.881,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.807,86
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:	7.844,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.844,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.436,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.961,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34452067-5**
Nombre y Apellido: **CATTANEO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.841,05**	
Rem. Imponible 1:	248.338,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.338,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.338,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.838,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.338,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.838,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.838,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.658,76	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:	26.242,05	0,00
PAMI:	3.874,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.290,39	0,00
ANSSAL:	2.347,55	
Asigs. Familiares:	11.451,96	0,00
Total Contribuciones SS:	46.206,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.317,27
PAMI:	7.450,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.941,20
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:	13.302,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.302,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.651,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.651,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	104.985,86	**Adicionales:**	5.117,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	110.777,36	**Premios:**	27.457,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.502,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34763615-1**
Nombre y Apellido: **JUAN MARTIN ADAM**

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.212,14**	
Rem. Imponible 1:	159.877,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.877,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.877,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.210,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.877,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.210,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.210,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.197,60	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:	16.714,78	0,00
PAMI:	2.467,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.458,86	0,00
ANSSAL:	1.513,90	
Asigs. Familiares:	7.294,29	0,00
Total Contribuciones SS:	29.449,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.586,54
PAMI:	4.796,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	756,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.139,82
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:	8.578,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.578,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.289,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.289,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.558,99	**Adicionales:**	7.454,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	70.557,07	**Premios:**	12.307,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34944529-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ JONATAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**385.684,13**	
Rem. Imponible 1:	377.349,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.349,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.349,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.682,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.349,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.682,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.682,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.669,31	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:	40.136,48	0,00
PAMI:	5.925,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.503,09	0,00
ANSSAL:	3.471,15	
Asigs. Familiares:	17.515,46	0,00
Total Contribuciones SS:	70.551,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.508,43
PAMI:	11.320,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.735,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.564,48
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:	19.669,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.669,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.834,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.834,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.459,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	119.683,40	**Premios:**	183.206,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36154994-6**
Nombre y Apellido: **BRIAN ERIC SIMONELLI**

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.311,51**	
Rem. Imponible 1:	181.976,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.976,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.976,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.310,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.976,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.310,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.310,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.296,90	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:	19.094,88	0,00
PAMI:	2.819,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,59	0,00
ANSSAL:	1.712,79	
Asigs. Familiares:	8.332,95	0,00
Total Contribuciones SS:	33.626,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.017,46
PAMI:	5.459,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	856,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.333,17
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:	9.705,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.705,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.852,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.852,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.742,79	**Adicionales:**	2.032,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	75.993,08	**Premios:**	26.208,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36643987-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL GARGIULO**

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36665306-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL ORSI**

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.463,71**	
Rem. Imponible 1:	382.463,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.463,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.463,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.463,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.463,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.463,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.463,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.459,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.436,97	0,00
PAMI:	5.969,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,32	0,00
ANSSAL:	4.589,56	
Asigs. Familiares:	17.646,59	0,00
Total Contribuciones SS:	72.172,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.070,93
PAMI:	11.473,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.294,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.839,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.358,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.358,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.179,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.179,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.993,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	86.469,08	**Premios:**	85.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36872663-0**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ELISEIRY**

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

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: 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:	**174.130,20**	
Rem. Imponible 1:	165.795,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.795,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.795,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.129,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.795,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.129,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.129,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.438,03	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:	17.386,88	0,00
PAMI:	2.566,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.517,52	0,00
ANSSAL:	1.567,16	
Asigs. Familiares:	7.587,59	0,00
Total Contribuciones SS:	30.626,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.237,55
PAMI:	4.973,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.995,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.880,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.880,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.440,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.440,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.299,51	**Adicionales:**	1.185,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.310,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-38673298-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN DELBENE**

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.311,26**	
Rem. Imponible 1:	143.977,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.977,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.977,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.977,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.310,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.308,15	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:	15.003,49	0,00
PAMI:	2.215,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.309,50	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.547,48	0,00
Total Contribuciones SS:	26.595,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.837,50
PAMI:	4.319,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.917,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.360,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-38700058-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EZEQUIEL FRIAS**

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.087,82**	
Rem. Imponible 1:	152.752,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.752,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.752,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.086,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.752,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.086,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.086,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.072,87	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:	15.947,45	0,00
PAMI:	2.354,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.391,89	0,00
ANSSAL:	1.449,78	
Asigs. Familiares:	6.959,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.102,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.802,82
PAMI:	4.582,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	724,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.110,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.215,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.215,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.107,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.107,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.495,74			**Adicionales:**	2.710,62
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.787,63	**Premios:**	11.758,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39243440-3**
Nombre y Apellido: **DURAN AMILIBIA RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-39243440-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39312173-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO ISAIAS CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.463,70**	
Rem. Imponible 1:	152.128,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.128,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.128,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.128,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.462,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.459,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.881,40	0,00
PAMI:	2.344,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.386,12	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.930,60	0,00
Total Contribuciones SS:	28.025,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.734,16
PAMI:	4.563,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.039,39
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.374,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39494286-4**
Nombre y Apellido: **ALEXIS IVAN GARAY**

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103105 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39624907-4**
Nombre y Apellido: **PUJALTE SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40004614-0**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAQUIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.522,23**	
Rem. Imponible 1:	141.187,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.187,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.187,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.187,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.520,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.518,30	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:	14.703,02	0,00
PAMI:	2.170,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.283,27	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.416,36	0,00
Total Contribuciones SS:	26.068,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.530,62
PAMI:	4.235,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.513,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.145,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40127576-3**
Nombre y Apellido: **MANUEL ESTANISLAO PAZ**

seleccionar CUIL: 20-40127576-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40177758-0**
Nombre y Apellido: **JULIAN ALEXIS MARINI**

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.195,77**	
Rem. Imponible 1:	147.862,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.862,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.862,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.118,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.862,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.118,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.195,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.192,91	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:	15.421,88	0,00
PAMI:	2.276,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.346,01	0,00
ANSSAL:	1.558,06	
Asigs. Familiares:	6.730,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.332,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.264,82
PAMI:	4.435,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.479,71
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:	8.829,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.829,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.414,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.414,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.856,02			**Adicionales:**	7.623,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.382,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40348963-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FEDERICO KOLKOWSKI**

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40454037-9**
Nombre y Apellido: **CORZO LAUTARO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.905,23**	
Rem. Imponible 1:	150.570,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.570,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.570,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.903,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.570,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.903,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.903,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.890,47	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:	15.712,40	0,00
PAMI:	2.319,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.371,37	0,00
ANSSAL:	1.430,13	
Asigs. Familiares:	6.856,85	0,00
Total Contribuciones SS:	27.690,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.562,75
PAMI:	4.517,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	715,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.794,93
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:	8.104,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.104,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.052,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.052,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.817,99	**Premios:**	12.606,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40713131-3**
Nombre y Apellido: **IÑIGUEZ HERZ AGUSTIN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40747190-4**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS MANSILLA VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-40747190-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40758127-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL PINEL**

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.019,13**	
Rem. Imponible 1:	150.846,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.846,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.846,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.180,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.846,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.180,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.017,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.166,87	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:	15.742,17	0,00
PAMI:	2.324,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.373,97	0,00
ANSSAL:	1.432,62	
Asigs. Familiares:	6.869,84	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.593,16
PAMI:	4.525,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	716,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.834,88
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:	8.118,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.118,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.059,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.059,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.073,11	**Premios:**	12.627,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.172,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40916405-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ARIEL ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-41173092-2**
Nombre y Apellido: **ALEXIS AGUSTIN DIAZ ZAMPELLA**

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.551,34**	
Rem. Imponible 1:	293.217,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.217,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.217,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.550,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.217,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.550,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.550,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.547,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.076,61	0,00
PAMI:	4.587,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.712,35	0,00
ANSSAL:	2.713,95	
Asigs. Familiares:	13.561,75	0,00
Total Contribuciones SS:	54.652,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.253,87
PAMI:	8.796,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.356,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.407,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.379,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.379,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.689,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.689,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.754,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	159.462,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42116197-7**
Nombre y Apellido: **VICTORY FRANCO JOEL**

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.716,24**	
Rem. Imponible 1:	143.382,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.382,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.382,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.538,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.382,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.538,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.715,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.713,22	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:	14.939,41	0,00
PAMI:	2.205,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.303,90	0,00
ANSSAL:	1.507,84	
Asigs. Familiares:	6.519,52	0,00
Total Contribuciones SS:	26.476,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.772,06
PAMI:	4.301,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.827,45
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:	8.544,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.544,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.272,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.272,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.788,26			**Adicionales:**	2.541,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.052,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42213508-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO CHOQUE MURGA**

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42254386-5**
Nombre y Apellido: **FRANCO SALTARELLI**

seleccionar CUIL: 20-42254386-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42374135-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS WADIH EID EL BAIROUTI**

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42564586-3**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO EZEQUIEL GIMENEZ SANABRIA**

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.771,32		**Adicionales:**	1.270,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43065115-4**
Nombre y Apellido: **EMMANUEL DAVID GALEANO**

seleccionar CUIL: 20-43065115-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.362,56**	
Rem. Imponible 1:	158.028,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.028,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.028,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.361,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.028,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.361,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.361,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.359,38	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:	16.516,81	0,00
PAMI:	2.438,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.441,58	0,00
ANSSAL:	1.497,26	
Asigs. Familiares:	7.207,89	0,00
Total Contribuciones SS:	29.101,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.383,14
PAMI:	4.740,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.872,63
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:	8.484,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.484,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.242,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.242,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.274,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43307273-2**
Nombre y Apellido: **LEONARDO EMANUEL RIOS**

seleccionar CUIL: 20-43307273-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.165,02**	
Rem. Imponible 1:	120.220,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.220,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.220,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.087,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.220,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.087,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.164,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.551,38	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:	12.444,88	0,00
PAMI:	1.837,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,18	0,00
ANSSAL:	1.296,79	
Asigs. Familiares:	5.430,91	0,00
Total Contribuciones SS:	22.096,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.224,26
PAMI:	3.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	648,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.479,27
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:	7.348,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.348,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.674,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.674,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.965,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.254,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.944,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43403347-1**
Nombre y Apellido: **KEVIN RODRIGO SAAVEDRA**

seleccionar CUIL: 20-43403347-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43445156-7**
Nombre y Apellido: **JOAQU&#65533;N MANUEL ZAPICO**

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.267,09**	
Rem. Imponible 1:	154.932,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.932,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.932,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.538,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.932,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.538,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.266,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.263,82	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:	16.183,41	0,00
PAMI:	2.389,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.412,48	0,00
ANSSAL:	1.507,84	
Asigs. Familiares:	7.062,40	0,00
Total Contribuciones SS:	28.555,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.042,62
PAMI:	4.647,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.444,53
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:	8.544,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.544,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.272,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.272,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.788,26	**Adicionales:**	2.541,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.603,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43582500-2**
Nombre y Apellido: **TOMAS LAUTARO DIAZ ZAMPELLA**

seleccionar CUIL: 20-43582500-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.243,04**	
Rem. Imponible 1:	144.909,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.909,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.909,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.165,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.909,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.165,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.242,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.240,38	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:	15.103,89	0,00
PAMI:	2.229,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,26	0,00
ANSSAL:	1.531,49	
Asigs. Familiares:	6.591,30	0,00
Total Contribuciones SS:	26.774,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.940,05
PAMI:	4.347,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	765,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.053,08
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:	8.678,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.678,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.339,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.339,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.155,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43632727-8**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA FOGG**

seleccionar CUIL: 20-43632727-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.353,10**	
Rem. Imponible 1:	138.574,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.574,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.574,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.275,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.574,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.275,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.352,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.905,66	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:	14.421,64	0,00
PAMI:	2.129,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.258,71	0,00
ANSSAL:	1.469,48	
Asigs. Familiares:	6.293,57	0,00
Total Contribuciones SS:	25.572,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.243,23
PAMI:	4.157,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	734,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.135,21
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:	8.327,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.327,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.163,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.163,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.907,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.667,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.778,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43922387-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN NAHUEL ZELAYA**

seleccionar CUIL: 20-43922387-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.165,02**	
Rem. Imponible 1:	120.220,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.220,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.220,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.087,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.220,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.087,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.164,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.551,39	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:	12.444,88	0,00
PAMI:	1.837,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,18	0,00
ANSSAL:	1.296,79	
Asigs. Familiares:	5.430,92	0,00
Total Contribuciones SS:	22.096,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.224,26
PAMI:	3.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	648,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.479,27
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:	7.348,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.348,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.674,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.674,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.965,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.254,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.944,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44448144-8**
Nombre y Apellido: **SAN ROMAN AGUSTIN JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-44448144-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.183,32**	
Rem. Imponible 1:	87.182,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.182,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.182,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.105,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.182,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.105,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.182,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.513,69	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:	8.886,72	0,00
PAMI:	1.311,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,63	0,00
ANSSAL:	981,95	
Asigs. Familiares:	3.878,14	0,00
Total Contribuciones SS:	15.834,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.590,11
PAMI:	2.615,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.696,56
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:	5.564,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.564,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.782,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.782,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.471,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.711,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44764376-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANTONIO DI GIROLAMO**

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.522,23**	
Rem. Imponible 1:	141.187,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.187,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.187,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.187,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.520,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.518,30	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:	14.703,02	0,00
PAMI:	2.170,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.283,27	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.416,36	0,00
Total Contribuciones SS:	26.068,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.530,62
PAMI:	4.235,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.513,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.771,32		**Adicionales:**	1.270,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.145,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45041415-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO NAZARENO LEAL**

seleccionar CUIL: 20-45041415-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.049,43**	
Rem. Imponible 1:	91.771,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.771,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.771,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.971,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.771,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.971,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.049,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.102,26	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:	9.380,91	0,00
PAMI:	1.384,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	818,76	0,00
ANSSAL:	1.025,75	
Asigs. Familiares:	4.093,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.704,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.094,85
PAMI:	2.753,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.360,86
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:	5.812,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.812,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.906,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.906,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.706,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.064,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.278,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45074113-3**
Nombre y Apellido: **GALLO JULIAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-45074113-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45235998-8**
Nombre y Apellido: **LUCA PEREZ GASPOLDINO**

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45326902-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANO TOMAS CAPECE**

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45688742-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ARMANO LUCIANO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45688742-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45751456-6**
Nombre y Apellido: **PERALTA JUAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-45753553-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ARIEL MUNOZ**

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-46641724-7**
Nombre y Apellido: **TOMAS JOEL VELASQUEZ CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-46641724-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.915,54**	
Rem. Imponible 1:	96.359,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.359,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.359,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.838,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.359,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.838,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.915,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.690,83	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:	9.875,10	0,00
PAMI:	1.457,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,89	0,00
ANSSAL:	1.069,54	
Asigs. Familiares:	4.309,47	0,00
Total Contribuciones SS:	17.573,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.599,59
PAMI:	2.890,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.025,16
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:	6.060,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.060,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.030,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.030,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.942,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.417,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.555,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-94946358-4**
Nombre y Apellido: **EDDY SANTIAGO BONILLA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-94946358-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.298,91**	
Rem. Imponible 1:	115.631,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.631,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.631,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.221,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.631,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.221,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.298,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.962,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.950,69	0,00
PAMI:	1.764,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,05	0,00
ANSSAL:	1.252,99	
Asigs. Familiares:	5.215,25	0,00
Total Contribuciones SS:	21.226,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.719,51
PAMI:	3.468,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.814,97
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:	7.100,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.100,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.550,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.550,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.730,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.901,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.666,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-95850553-2**
Nombre y Apellido: **ANDY GABRIEL RAMIREZ NIÑO**

seleccionar CUIL: 20-95850553-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.554,68**	
Rem. Imponible 1:	120.220,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.220,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.220,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.476,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.220,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.476,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.553,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.551,38	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:	12.444,88	0,00
PAMI:	1.837,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,18	0,00
ANSSAL:	1.309,29	
Asigs. Familiares:	5.430,91	0,00
Total Contribuciones SS:	22.108,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.224,26
PAMI:	3.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.485,52
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:	7.419,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.419,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.709,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.709,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.965,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.254,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-96245928-6**
Nombre y Apellido: **IVIANKY MARIA HERNANDEZ PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-96245928-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.142,86**	
Rem. Imponible 1:	142.808,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.808,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.808,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.808,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.141,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.139,38	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:	14.877,61	0,00
PAMI:	2.196,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.298,51	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.492,55	0,00
Total Contribuciones SS:	26.347,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.708,94
PAMI:	4.284,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.734,57
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.054,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-27303180-4**
Nombre y Apellido: **MARIA AMELIA MASSAINI**

seleccionar CUIL: 23-27303180-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.985,70**	
Rem. Imponible 1:	59.651,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.651,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.651,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.907,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.651,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.907,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.984,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.982,28	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:	5.921,59	0,00
PAMI:	874,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,83	0,00
ANSSAL:	719,17	
Asigs. Familiares:	2.584,17	0,00
Total Contribuciones SS:	10.615,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.561,65
PAMI:	1.789,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.710,77
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:	4.075,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.075,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.037,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.037,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.059,44			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.591,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-32649425-9**
Nombre y Apellido: **PABLO IVAN PUSICH**

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**331.025,82**	
Rem. Imponible 1:	322.691,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.691,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.691,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.024,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.691,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.024,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.024,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.022,29	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:	34.251,00	0,00
PAMI:	5.056,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.989,41	0,00
ANSSAL:	2.979,22	
Asigs. Familiares:	14.947,05	0,00
Total Contribuciones SS:	60.223,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.496,06
PAMI:	9.680,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.489,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.666,41
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:	16.882,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.882,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.441,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.441,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.839,08			**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	182.499,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-33551568-4**
Nombre y Apellido: **BARRERA VALLEJOS BARBARA NOELIA**

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.094,23**	
Rem. Imponible 1:	165.760,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.760,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.760,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.093,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.760,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.093,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.093,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.090,98	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:	17.349,50	0,00
PAMI:	2.561,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,26	0,00
ANSSAL:	1.566,84	
Asigs. Familiares:	7.571,28	0,00
Total Contribuciones SS:	30.563,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.233,61
PAMI:	4.972,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.989,83
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:	8.878,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.878,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.439,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.439,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.807,80	**Adicionales:**	11.515,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.436,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-33667076-4**
Nombre y Apellido: **MARISOL CLAUDIA RITA MORA**

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.936,39**	
Rem. Imponible 1:	164.601,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.601,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.601,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.935,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.601,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.935,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.935,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.921,95	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:	17.223,59	0,00
PAMI:	2.542,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.503,27	0,00
ANSSAL:	1.556,42	
Asigs. Familiares:	7.516,33	0,00
Total Contribuciones SS:	30.342,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.106,22
PAMI:	4.938,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.822,49
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:	8.819,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.819,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.409,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.409,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.459,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	72.790,68	**Premios:**	22.351,69
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35862446-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA GISELLE BADARACCO**

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	07		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35950025-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA JEANETTE SNARSKI**

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-36739213-4**
Nombre y Apellido: **VANINA DEL CARMEN PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

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: 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:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-38361309-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA ZAMBRANA**

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.554,80**	
Rem. Imponible 1:	134.221,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.221,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.221,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.477,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.221,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.477,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.554,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.863,30	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:	13.986,28	0,00
PAMI:	2.064,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.220,72	0,00
ANSSAL:	1.435,29	
Asigs. Familiares:	6.103,58	0,00
Total Contribuciones SS:	24.810,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.764,33
PAMI:	4.026,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	717,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.508,61
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:	8.133,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.133,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.066,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.066,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.331,13	**Adicionales:**	3.557,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.332,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-39553795-4**
Nombre y Apellido: **JOSEFINA VICTORIA CHAMORRO**

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

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: 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:	**157.835,52**	
Rem. Imponible 1:	149.500,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.500,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.500,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.833,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.500,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.833,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.833,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.820,19	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:	15.597,13	0,00
PAMI:	2.302,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.361,31	0,00
ANSSAL:	1.420,50	
Asigs. Familiares:	6.806,55	0,00
Total Contribuciones SS:	27.488,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.445,02
PAMI:	4.485,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	710,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.640,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.049,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.049,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.024,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.024,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.568,52	**Premios:**	11.785,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-41914688-9**
Nombre y Apellido: **SCHIAVONE FRANCO LUCIANO POMPEYO**

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.127,22**	
Rem. Imponible 1:	139.792,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.792,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.792,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.792,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.125,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.123,38	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:	14.552,79	0,00
PAMI:	2.148,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.270,16	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.350,80	0,00
Total Contribuciones SS:	25.804,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.377,18
PAMI:	4.193,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.312,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.038,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-41915212-9**
Nombre y Apellido: **IGNACIO MANDIANES**

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-42002900-4**
Nombre y Apellido: **BRUMA STEFANIA VERA**

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.906,44**	
Rem. Imponible 1:	156.572,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.572,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.572,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.165,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.572,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.165,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.905,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.903,38	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:	16.359,99	0,00
PAMI:	2.415,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,89	0,00
ANSSAL:	1.531,49	
Asigs. Familiares:	7.139,46	0,00
Total Contribuciones SS:	28.874,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.222,98
PAMI:	4.697,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	765,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.685,90
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:	8.678,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.678,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.339,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.339,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.754,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.818,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-43036897-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SABRINA SOLANGE**

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-44451320-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ARIEL VOLPER**

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-44713448-9**
Nombre y Apellido: **MOROZIUK TOBIAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-95772118-4**
Nombre y Apellido: **KELLY JOHANNA JIMENEZ STAINO**

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**514.910,03**	
Rem. Imponible 1:	514.907,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.907,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.907,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.907,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.907,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.907,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.907,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.227,77	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:	54.951,53	0,00
PAMI:	8.112,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.796,14	0,00
ANSSAL:	6.178,90	
Asigs. Familiares:	23.980,71	0,00
Total Contribuciones SS:	98.019,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.639,86
PAMI:	15.447,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.089,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.176,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.715,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.715,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.357,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.357,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.669,37	**Adicionales:**	6.467,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	205.652,25	**Premios:**	170.118,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **24-40833741-7**
Nombre y Apellido: **GROSSO SILVA MARIANA NICOLE**

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23288225-0**
Nombre y Apellido: **ERICA VANESA MINIERI**

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.305,01**	
Rem. Imponible 1:	143.970,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.970,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.970,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.227,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.970,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.227,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.304,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.301,82	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:	15.002,81	0,00
PAMI:	2.214,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.309,44	0,00
ANSSAL:	1.523,04	
Asigs. Familiares:	6.547,19	0,00
Total Contribuciones SS:	26.597,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.836,80
PAMI:	4.319,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.917,45
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:	8.630,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.630,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.315,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.315,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	127.805,66		**Adicionales:**	5.082,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.082,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23846103-6**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA GERASIMIEG DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.748,78**	
Rem. Imponible 1:	156.414,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.414,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.414,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.747,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.414,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.747,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.747,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.744,29	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:	16.342,86	0,00
PAMI:	2.412,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,40	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	7.131,98	0,00
Total Contribuciones SS:	28.796,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.205,56
PAMI:	4.692,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.639,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	700108 - O.S.DEL PERSONAL MUNICIPAL DE AVELLANEDA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.402,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.519,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.867,90	**Premios:**	27.027,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24103652-4**
Nombre y Apellido: **PAULA DEL VALLE MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-24103652-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.003,93**	
Rem. Imponible 1:	151.669,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.669,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.669,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.669,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.002,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.000,38	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:	15.831,94	0,00
PAMI:	2.337,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.381,80	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.909,02	0,00
Total Contribuciones SS:	27.942,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.683,65
PAMI:	4.550,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.975,11
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.915,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24940013-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA VICTORIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25670825-1**
Nombre y Apellido: **GILES SILVINA ELIDA**

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.726,48**	
Rem. Imponible 1:	153.392,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.392,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.392,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.725,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.392,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.725,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.725,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.034,38	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:	16.051,00	0,00
PAMI:	2.369,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.400,92	0,00
ANSSAL:	1.455,53	
Asigs. Familiares:	7.004,62	0,00
Total Contribuciones SS:	28.281,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.873,15
PAMI:	4.601,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	727,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.202,68
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:	8.248,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.248,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.124,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.124,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.331,13	**Adicionales:**	3.557,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.503,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26348477-6**
Nombre y Apellido: **PAULA EDITH ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.592,36**	
Rem. Imponible 1:	171.258,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.258,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.258,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.591,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.258,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.591,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.591,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.589,13	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:	17.941,65	0,00
PAMI:	2.648,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.565,94	0,00
ANSSAL:	1.616,32	
Asigs. Familiares:	7.829,69	0,00
Total Contribuciones SS:	31.602,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.838,41
PAMI:	5.137,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	808,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.784,32
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:	9.159,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.159,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.579,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.579,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.503,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27487120-8**
Nombre y Apellido: **LAURA FORTUN**

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

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: 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:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27544218-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA ISABEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.640,55**	
Rem. Imponible 1:	170.305,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.305,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.305,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.638,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.305,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.638,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.638,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.634,67	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:	17.838,85	0,00
PAMI:	2.633,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,97	0,00
ANSSAL:	1.607,75	
Asigs. Familiares:	7.784,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.421,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.733,59
PAMI:	5.109,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	803,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.646,62
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:	9.110,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.110,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.555,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.555,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.283,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	10.685,09	**Premios:**	39.336,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27769017-4**
Nombre y Apellido: **RITA NATALIA BORDA**

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28714101-2**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUJAN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.838,14**	
Rem. Imponible 1:	151.503,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.503,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.503,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.836,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.503,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.836,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.836,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.823,30	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:	15.812,87	0,00
PAMI:	2.334,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,14	0,00
ANSSAL:	1.438,53	
Asigs. Familiares:	6.900,70	0,00
Total Contribuciones SS:	27.866,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.665,37
PAMI:	4.545,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	719,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.929,73
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:	8.151,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.151,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.075,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.075,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.486,70	**Adicionales:**	2.032,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.320,95	**Premios:**	11.662,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28747212-4**
Nombre y Apellido: **VALERIA ALEJANDRA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-28747212-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.946,34**	
Rem. Imponible 1:	170.612,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.612,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.612,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.945,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.612,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.945,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.945,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.942,89	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:	17.872,05	0,00
PAMI:	2.638,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,86	0,00
ANSSAL:	1.610,51	
Asigs. Familiares:	7.799,32	0,00
Total Contribuciones SS:	31.480,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.767,32
PAMI:	5.118,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	805,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.690,93
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:	9.126,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.126,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.563,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.563,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.839,08			**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.419,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MOURELOS MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.583,69**	
Rem. Imponible 1:	211.583,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.583,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.583,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.583,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.583,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.583,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.583,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.913,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.284,63	0,00
PAMI:	3.289,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.944,99	0,00
ANSSAL:	2.539,00	
Asigs. Familiares:	9.724,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.783,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.274,14
PAMI:	6.347,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.269,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.891,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.155,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.155,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.077,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.077,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.950,36	**Adicionales:**	8.084,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.548,37
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.405,76**	
Rem. Imponible 1:	145.072,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.072,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.072,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.072,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.405,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.403,07	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:	15.121,41	0,00
PAMI:	2.232,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.319,79	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	6.598,94	0,00
Total Contribuciones SS:	26.805,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.957,94
PAMI:	4.352,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.076,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.686,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.822,14			**Adicionales:**	5.082,41
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.167,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.213,22**	
Rem. Imponible 1:	160.878,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.878,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.878,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.211,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.878,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.211,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.211,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.198,11	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:	16.822,54	0,00
PAMI:	2.483,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.468,26	0,00
ANSSAL:	1.522,90	
Asigs. Familiares:	7.341,31	0,00
Total Contribuciones SS:	29.638,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.696,59
PAMI:	4.826,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	761,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.284,38
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:	8.629,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.629,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.314,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.314,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.549,95	**Adicionales:**	6.776,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	71.151,93	**Premios:**	13.399,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.901,26**	
Rem. Imponible 1:	147.567,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.567,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.567,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.723,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.567,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.723,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.900,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.897,99	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:	15.390,11	0,00
PAMI:	2.272,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.343,24	0,00
ANSSAL:	1.545,51	
Asigs. Familiares:	6.716,21	0,00
Total Contribuciones SS:	27.267,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.232,38
PAMI:	4.427,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.432,14
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:	8.757,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.757,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.839,08	**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.375,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.519,16**	
Rem. Imponible 1:	171.185,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.185,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.185,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.518,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.185,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.518,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.518,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.516,28	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:	17.933,80	0,00
PAMI:	2.647,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.565,25	0,00
ANSSAL:	1.615,67	
Asigs. Familiares:	7.826,27	0,00
Total Contribuciones SS:	31.588,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.830,39
PAMI:	5.135,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	807,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.773,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.155,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.155,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.577,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.577,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.431,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.542,78**	
Rem. Imponible 1:	216.209,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.209,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.209,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.542,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.209,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.542,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.542,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.540,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.782,86	0,00
PAMI:	3.363,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,48	0,00
ANSSAL:	2.020,88	
Asigs. Familiares:	9.942,38	0,00
Total Contribuciones SS:	40.098,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.783,01
PAMI:	6.486,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.010,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.279,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.451,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.451,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.725,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.725,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.454,76
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31375674-8**
Nombre y Apellido: **CELESTE YANINA CHAUQUI**

seleccionar CUIL: 27-31375674-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.985,70**	
Rem. Imponible 1:	59.651,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.651,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.651,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.907,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.651,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.907,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.984,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.982,28	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:	5.921,59	0,00
PAMI:	874,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,83	0,00
ANSSAL:	719,17	
Asigs. Familiares:	2.584,17	0,00
Total Contribuciones SS:	10.615,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.561,65
PAMI:	1.789,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.710,77
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:	4.075,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.075,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.037,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.037,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.059,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.591,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31438868-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD SERRUYA**

seleccionar CUIL: 27-31438868-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.181,31**	
Rem. Imponible 1:	146.847,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.847,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.847,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.847,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.180,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.178,45	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:	15.312,62	0,00
PAMI:	2.260,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.336,48	0,00
ANSSAL:	1.482,74	
Asigs. Familiares:	6.682,39	0,00
Total Contribuciones SS:	27.074,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.153,23
PAMI:	4.405,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.300,03
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:	8.402,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.093,19
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.493,85**	
Rem. Imponible 1:	176.493,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.493,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.493,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.493,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.493,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.493,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.493,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.824,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.505,45	0,00
PAMI:	2.732,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.615,15	0,00
ANSSAL:	1.588,44	
Asigs. Familiares:	8.075,73	0,00
Total Contribuciones SS:	32.516,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.414,25
PAMI:	5.294,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	794,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.503,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.001,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.001,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.500,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.500,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.842,57			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.650,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.460,43**	
Rem. Imponible 1:	138.126,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.126,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.126,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.383,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.126,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.383,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.460,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.769,08	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:	14.406,93	0,00
PAMI:	2.126,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.257,43	0,00
ANSSAL:	1.470,45	
Asigs. Familiares:	6.287,15	0,00
Total Contribuciones SS:	25.548,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.193,96
PAMI:	4.143,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	735,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.072,99
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:	8.332,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.332,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.166,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.166,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.378,57	**Adicionales:**	7.115,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.632,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.071,93**	
Rem. Imponible 1:	160.738,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.738,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.738,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.071,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.738,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.071,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.071,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.068,99	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:	16.808,63	0,00
PAMI:	2.481,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.467,05	0,00
ANSSAL:	1.521,64	
Asigs. Familiares:	7.335,24	0,00
Total Contribuciones SS:	29.614,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.681,19
PAMI:	4.822,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.264,15
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:	8.622,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.622,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.311,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.311,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.841,91			**Adicionales:**	14.074,31
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.821,89
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.747,49**	
Rem. Imponible 1:	168.412,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.412,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.412,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.746,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.412,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.746,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.746,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.743,69	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:	17.635,20	0,00
PAMI:	2.603,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,19	0,00
ANSSAL:	1.590,71	
Asigs. Familiares:	7.695,95	0,00
Total Contribuciones SS:	31.064,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.525,41
PAMI:	5.052,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	795,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.373,15
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:	9.014,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.014,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.507,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.507,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.839,08	**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.220,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.136,42**	
Rem. Imponible 1:	248.802,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.802,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.802,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.135,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.802,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.135,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.135,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.133,07	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:	26.293,13	0,00
PAMI:	3.881,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.294,85	0,00
ANSSAL:	2.314,22	
Asigs. Familiares:	11.474,25	0,00
Total Contribuciones SS:	46.258,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.368,24
PAMI:	7.464,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.157,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.989,42
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:	13.113,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.113,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.556,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.556,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.906,85	**Adicionales:**	11.435,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.459,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.901,26**	
Rem. Imponible 1:	147.567,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.567,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.567,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.723,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.567,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.723,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.900,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.897,99	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:	15.390,11	0,00
PAMI:	2.272,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.343,24	0,00
ANSSAL:	1.545,51	
Asigs. Familiares:	6.716,21	0,00
Total Contribuciones SS:	27.267,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.232,38
PAMI:	4.427,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.432,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.757,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.757,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.378,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.378,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.839,08			**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.375,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33692338-2**
Nombre y Apellido: **SARA NOEMI CAMACHO**

seleccionar CUIL: 27-33692338-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.165,02**	
Rem. Imponible 1:	120.220,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.220,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.220,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.087,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.220,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.087,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.164,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.551,38	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:	12.444,88	0,00
PAMI:	1.837,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,18	0,00
ANSSAL:	1.296,79	
Asigs. Familiares:	5.430,91	0,00
Total Contribuciones SS:	22.096,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.224,26
PAMI:	3.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	648,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.479,27
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:	7.348,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.348,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.674,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.674,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.965,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.254,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.944,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.716,24**	
Rem. Imponible 1:	143.382,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.382,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.382,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.538,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.382,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.538,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.715,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.713,22	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:	14.939,41	0,00
PAMI:	2.205,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.303,90	0,00
ANSSAL:	1.507,84	
Asigs. Familiares:	6.519,52	0,00
Total Contribuciones SS:	26.476,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.772,06
PAMI:	4.301,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.827,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.544,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.544,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.272,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.272,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.788,26	**Adicionales:**	2.541,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.052,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.045,64**	
Rem. Imponible 1:	150.711,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.711,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.711,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.044,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.711,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.044,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.044,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.031,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.727,54	0,00
PAMI:	2.321,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.372,69	0,00
ANSSAL:	1.431,40	
Asigs. Familiares:	6.863,46	0,00
Total Contribuciones SS:	27.716,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.578,22
PAMI:	4.521,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	715,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.815,25
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:	8.111,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.111,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.055,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.055,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.947,75	**Premios:**	12.617,04
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.762,32**	
Rem. Imponible 1:	139.428,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.428,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.428,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.685,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.428,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.685,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.762,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.071,02	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:	14.547,15	0,00
PAMI:	2.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.269,67	0,00
ANSSAL:	1.482,17	
Asigs. Familiares:	6.348,34	0,00
Total Contribuciones SS:	25.794,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.337,18
PAMI:	4.182,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.261,13
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:	8.398,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.398,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.199,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.199,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.394,38	**Adicionales:**	8.301,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.733,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.405,76**	
Rem. Imponible 1:	145.072,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.072,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.072,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.072,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.405,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.403,07	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:	15.121,41	0,00
PAMI:	2.232,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.319,79	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	6.598,94	0,00
Total Contribuciones SS:	26.805,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.957,94
PAMI:	4.352,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.076,59
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:	8.686,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.822,14		**Adicionales:**	5.082,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.167,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.127,67**	
Rem. Imponible 1:	227.793,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.793,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.793,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.126,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.793,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.126,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.126,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.435,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.064,00	0,00
PAMI:	3.552,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.100,29	0,00
ANSSAL:	2.125,14	
Asigs. Familiares:	10.501,47	0,00
Total Contribuciones SS:	42.343,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.057,26
PAMI:	6.833,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.062,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.953,63
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:	12.042,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.042,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.021,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.021,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.584,58	**Adicionales:**	4.743,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.465,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.442,72**	
Rem. Imponible 1:	154.108,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.108,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.108,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.108,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.441,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.439,21	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:	16.094,60	0,00
PAMI:	2.376,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.404,73	0,00
ANSSAL:	1.532,96	
Asigs. Familiares:	7.023,64	0,00
Total Contribuciones SS:	28.432,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.951,92
PAMI:	4.623,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.341,65
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:	8.686,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.822,14			**Adicionales:**	5.082,41
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.203,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.527,30**	
Rem. Imponible 1:	164.193,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.193,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.193,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.513,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.193,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.513,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.526,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.524,30	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:	17.180,77	0,00
PAMI:	2.536,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,53	0,00
ANSSAL:	1.570,62	
Asigs. Familiares:	7.497,64	0,00
Total Contribuciones SS:	30.285,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.061,28
PAMI:	4.925,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	785,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.772,39
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:	8.900,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.900,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.450,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.450,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.872,97	**Adicionales:**	8.894,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.426,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.506,26**	
Rem. Imponible 1:	146.172,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.172,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.172,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.172,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.505,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.503,07	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:	15.239,88	0,00
PAMI:	2.249,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,13	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	6.650,64	0,00
Total Contribuciones SS:	27.003,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.078,94
PAMI:	4.385,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.230,59
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:	8.686,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.822,14	**Adicionales:**	5.082,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.267,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.417,76**	
Rem. Imponible 1:	161.082,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.082,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.082,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.302,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.082,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.302,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.416,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.413,84	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:	16.845,77	0,00
PAMI:	2.486,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.470,29	0,00
ANSSAL:	1.595,73	
Asigs. Familiares:	7.351,45	0,00
Total Contribuciones SS:	29.750,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.719,13
PAMI:	4.832,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.349,48
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:	9.042,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.042,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.521,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.521,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.906,85	**Adicionales:**	11.435,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.740,69
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35892122-7**
Nombre y Apellido: **AYELEN MOLARO**

seleccionar CUIL: 27-35892122-7

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.985,81**	
Rem. Imponible 1:	150.651,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.651,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.651,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.908,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.651,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.908,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.985,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.982,77	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:	15.722,34	0,00
PAMI:	2.321,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.372,24	0,00
ANSSAL:	1.583,17	
Asigs. Familiares:	6.861,19	0,00
Total Contribuciones SS:	27.860,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.571,71
PAMI:	4.519,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	791,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.882,86
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:	8.971,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.971,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.485,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.485,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.889,91	**Adicionales:**	10.164,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.597,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.615,74**	
Rem. Imponible 1:	142.282,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.282,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.282,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.538,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.282,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.538,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.615,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.613,22	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:	14.820,94	0,00
PAMI:	2.188,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.293,56	0,00
ANSSAL:	1.507,84	
Asigs. Familiares:	6.467,82	0,00
Total Contribuciones SS:	26.278,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.651,06
PAMI:	4.268,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.673,45
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:	8.544,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.544,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.272,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.272,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.788,26			**Adicionales:**	2.541,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.952,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.919,04**	
Rem. Imponible 1:	151.584,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.584,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.584,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.918,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.584,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.918,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.918,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.910,17	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:	15.822,23	0,00
PAMI:	2.335,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,96	0,00
ANSSAL:	1.439,26	
Asigs. Familiares:	6.904,78	0,00
Total Contribuciones SS:	27.883,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.674,32
PAMI:	4.547,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	719,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.941,49
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:	8.155,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.155,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.077,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.077,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.184,92	**Adicionales:**	5.844,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.609,17	**Premios:**	11.945,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.923,48**	
Rem. Imponible 1:	135.714,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.714,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.714,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.922,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.714,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.922,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.922,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.044,90	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:	14.113,54	0,00
PAMI:	2.083,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.231,82	0,00
ANSSAL:	1.268,30	
Asigs. Familiares:	6.159,11	0,00
Total Contribuciones SS:	24.856,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.928,54
PAMI:	4.071,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	634,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.634,11
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:	7.187,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.187,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.593,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.593,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.471,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.242,53
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.209,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.023,33**	
Rem. Imponible 1:	152.688,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.688,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.688,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.022,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.688,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.022,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.022,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.014,20	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:	15.941,13	0,00
PAMI:	2.353,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.391,33	0,00
ANSSAL:	1.449,20	
Asigs. Familiares:	6.956,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.091,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.795,76
PAMI:	4.580,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	724,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.101,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.212,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.212,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.106,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	23			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.184,92			**Adicionales:**	5.844,77
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.889,79	**Premios:**	12.769,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.762,32**	
Rem. Imponible 1:	139.428,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.428,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.428,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.685,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.428,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.685,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.762,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.071,02	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:	14.547,15	0,00
PAMI:	2.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.269,67	0,00
ANSSAL:	1.482,17	
Asigs. Familiares:	6.348,34	0,00
Total Contribuciones SS:	25.794,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.337,18
PAMI:	4.182,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.261,13
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:	8.398,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.398,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.199,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.199,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.394,38	**Adicionales:**	8.301,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.733,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.311,26**	
Rem. Imponible 1:	143.977,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.977,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.977,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.977,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.310,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.308,15	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:	15.003,49	0,00
PAMI:	2.215,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.309,50	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.547,48	0,00
Total Contribuciones SS:	26.595,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.837,50
PAMI:	4.319,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.917,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.360,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.622,03**	
Rem. Imponible 1:	272.287,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.287,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.287,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.620,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.287,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.620,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.620,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.618,25	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:	28.822,49	0,00
PAMI:	4.255,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.515,61	0,00
ANSSAL:	2.525,59	
Asigs. Familiares:	12.578,06	0,00
Total Contribuciones SS:	50.696,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.951,61
PAMI:	8.168,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.262,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.383,02
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:	14.311,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.311,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.155,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.155,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.872,97			**Adicionales:**	8.894,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	134.520,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA MARA GALLO**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.392,30**	
Rem. Imponible 1:	162.057,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.057,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.057,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.391,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.057,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.391,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.391,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.388,80	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:	16.950,77	0,00
PAMI:	2.502,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.479,45	0,00
ANSSAL:	1.533,52	
Asigs. Familiares:	7.397,27	0,00
Total Contribuciones SS:	29.863,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.826,37
PAMI:	4.861,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.454,87
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:	8.689,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.689,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.344,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.344,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.303,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.767,09**	
Rem. Imponible 1:	138.432,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.432,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.432,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.689,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.432,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.689,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.766,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.074,99	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:	14.439,88	0,00
PAMI:	2.131,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.260,30	0,00
ANSSAL:	1.473,20	
Asigs. Familiares:	6.301,52	0,00
Total Contribuciones SS:	25.606,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.227,61
PAMI:	4.152,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	736,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.117,20
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:	8.348,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.348,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.174,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.174,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.660,93	**Adicionales:**	7.115,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.656,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.805,20		**Adicionales:**	3.811,81	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.536,36**	
Rem. Imponible 1:	151.201,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.201,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.201,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.535,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.201,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.535,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.535,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.521,84	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:	15.780,40	0,00
PAMI:	2.329,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.377,31	0,00
ANSSAL:	1.435,82	
Asigs. Familiares:	6.886,53	0,00
Total Contribuciones SS:	27.809,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.632,20
PAMI:	4.536,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	717,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.886,17
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:	8.136,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.136,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.068,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.068,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.477,67	**Adicionales:**	1.355,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.544,78	**Premios:**	11.824,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.608,47**	
Rem. Imponible 1:	152.274,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.274,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.274,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.607,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.274,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.607,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.607,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.595,73	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:	15.896,06	0,00
PAMI:	2.346,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.387,40	0,00
ANSSAL:	1.445,47	
Asigs. Familiares:	6.937,00	0,00
Total Contribuciones SS:	28.012,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.750,16
PAMI:	4.568,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	722,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.041,12
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:	8.190,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.190,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.095,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.095,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.654,91	**Adicionales:**	2.287,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	58.610,15	**Premios:**	11.722,05
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38029409-0**
Nombre y Apellido: **BENITEZ MICAELA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-38029409-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**24.332,20**	
Rem. Imponible 1:	22.942,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.942,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.942,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.254,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.942,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.254,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.331,73	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:	2.470,94	0,00
PAMI:	364,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,66	0,00
ANSSAL:	371,29	
Asigs. Familiares:	1.078,31	0,00
Total Contribuciones SS:	4.500,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.523,71
PAMI:	688,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	185,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.397,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.103,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.103,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.051,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.051,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.176,71			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.766,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.389,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38048906-1**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-38048906-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.064,18**	
Rem. Imponible 1:	140.730,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.730,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.730,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.986,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.730,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.986,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.064,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.372,94	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:	14.687,37	0,00
PAMI:	2.168,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.281,91	0,00
ANSSAL:	1.493,88	
Asigs. Familiares:	6.409,53	0,00
Total Contribuciones SS:	26.041,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.480,39
PAMI:	4.221,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.449,25
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:	8.465,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.465,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.232,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.232,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.410,19			**Adicionales:**	9.487,16
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.833,44
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 22 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38233708-0**
Nombre y Apellido: **IVANA MARIEL CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-38233708-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.005,79**	
Rem. Imponible 1:	151.670,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.670,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.670,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.004,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.670,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.004,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.004,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.990,78	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:	15.830,91	0,00
PAMI:	2.337,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.381,71	0,00
ANSSAL:	1.440,04	
Asigs. Familiares:	6.908,57	0,00
Total Contribuciones SS:	27.898,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.683,79
PAMI:	4.550,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	720,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.953,93
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:	8.160,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.160,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.080,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.080,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.486,70	**Adicionales:**	2.032,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.475,54	**Premios:**	11.675,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38242107-3**
Nombre y Apellido: **MAGALI ELIZABETH OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38242107-3

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.162,31**	
Rem. Imponible 1:	152.827,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.827,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.827,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.160,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.827,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.160,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.160,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.147,19	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:	15.955,45	0,00
PAMI:	2.355,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.392,58	0,00
ANSSAL:	1.450,44	
Asigs. Familiares:	6.962,92	0,00
Total Contribuciones SS:	28.116,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.810,99
PAMI:	4.584,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	725,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.121,03
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:	8.219,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.219,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.109,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.109,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.495,74	**Adicionales:**	2.710,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	68.856,23	**Premios:**	11.764,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.001,09**	
Rem. Imponible 1:	149.667,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.667,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.667,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.000,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.667,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.000,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.000,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.987,23	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:	15.615,12	0,00
PAMI:	2.305,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.362,88	0,00
ANSSAL:	1.422,00	
Asigs. Familiares:	6.814,40	0,00
Total Contribuciones SS:	27.519,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.463,40
PAMI:	4.490,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	711,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.664,42
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:	8.058,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.058,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.029,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.029,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.999,60	**Premios:**	11.521,37
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.158,80**	
Rem. Imponible 1:	242.824,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.824,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.824,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.157,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.824,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.157,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.157,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.155,48	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:	25.649,35	0,00
PAMI:	3.786,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.238,66	0,00
ANSSAL:	2.260,42	
Asigs. Familiares:	11.193,31	0,00
Total Contribuciones SS:	45.128,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.710,71
PAMI:	7.284,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.125,66
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:	12.809,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.809,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.404,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.404,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	109.070,22
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.398,51**	
Rem. Imponible 1:	281.064,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.064,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.064,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.397,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.064,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.397,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.397,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.395,08	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:	29.767,75	0,00
PAMI:	4.394,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,11	0,00
ANSSAL:	2.604,58	
Asigs. Familiares:	12.990,57	0,00
Total Contribuciones SS:	52.355,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.917,06
PAMI:	8.431,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.302,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.651,28
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:	14.759,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.759,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.379,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.379,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.839,08	**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	145.872,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.107,99**	
Rem. Imponible 1:	219.774,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.774,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.774,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.107,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.774,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.107,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.107,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.105,21	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:	23.166,83	0,00
PAMI:	3.420,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.021,99	0,00
ANSSAL:	2.052,97	
Asigs. Familiares:	10.109,94	0,00
Total Contribuciones SS:	40.771,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.175,18
PAMI:	6.593,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.026,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.794,89
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:	11.633,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.633,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.816,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.816,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.019,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39440640-1**
Nombre y Apellido: **KARINA MAGALI PIRIZ**

seleccionar CUIL: 27-39440640-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.290,29**	
Rem. Imponible 1:	249.955,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.955,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.955,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.288,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.955,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.288,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.288,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.286,15	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:	26.417,32	0,00
PAMI:	3.900,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.305,69	0,00
ANSSAL:	2.324,60	
Asigs. Familiares:	11.528,45	0,00
Total Contribuciones SS:	46.476,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.495,08
PAMI:	7.498,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.162,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.156,04
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:	13.172,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.172,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.586,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.586,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.338,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.405,76**	
Rem. Imponible 1:	145.072,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.072,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.072,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.072,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.405,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.403,07	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:	15.121,41	0,00
PAMI:	2.232,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.319,79	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	6.598,94	0,00
Total Contribuciones SS:	26.805,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.957,94
PAMI:	4.352,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.076,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.686,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.822,14	**Adicionales:**	5.082,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.167,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39788167-4**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-39788167-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.450,11**	
Rem. Imponible 1:	78.005,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.005,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.005,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.372,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.005,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.372,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.450,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.336,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.898,35	0,00
PAMI:	1.166,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,36	0,00
ANSSAL:	894,35	
Asigs. Familiares:	3.446,82	0,00
Total Contribuciones SS:	14.094,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.580,62
PAMI:	2.340,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	447,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.367,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.068,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.068,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.534,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.534,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.000,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.004,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.444,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.628,39**	
Rem. Imponible 1:	436.627,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.627,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.627,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.627,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.627,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.627,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.627,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.958,48	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:	46.521,93	0,00
PAMI:	6.868,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.060,41	0,00
ANSSAL:	5.239,53	
Asigs. Familiares:	20.302,05	0,00
Total Contribuciones SS:	82.992,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.029,04
PAMI:	13.098,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.619,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.747,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.958,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.958,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.479,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.479,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.957,88	**Adicionales:**	14.551,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	176.117,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40538019-1**
Nombre y Apellido: **CAROLINA NAYLA SEGURA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-40538019-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.985,70**	
Rem. Imponible 1:	59.651,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.651,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.651,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.907,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.651,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.907,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.984,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.982,28	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:	5.921,59	0,00
PAMI:	874,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,83	0,00
ANSSAL:	719,17	
Asigs. Familiares:	2.584,17	0,00
Total Contribuciones SS:	10.615,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.561,65
PAMI:	1.789,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.710,77
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:	4.075,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.075,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.037,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.037,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.059,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.591,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.395,91**	
Rem. Imponible 1:	244.061,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.061,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.061,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.394,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.061,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.394,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.394,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.392,04	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:	25.782,52	0,00
PAMI:	3.806,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.250,29	0,00
ANSSAL:	2.271,55	
Asigs. Familiares:	11.251,43	0,00
Total Contribuciones SS:	45.362,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.846,73
PAMI:	7.321,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.135,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.304,33
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:	12.872,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.872,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.436,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.436,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	109.019,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.070,65**	
Rem. Imponible 1:	158.736,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.736,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.736,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.069,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.736,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.069,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.070,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.067,60	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:	16.593,08	0,00
PAMI:	2.449,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.448,24	0,00
ANSSAL:	1.503,63	
Asigs. Familiares:	7.241,18	0,00
Total Contribuciones SS:	29.235,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.461,04
PAMI:	4.762,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	751,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.974,95
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:	8.520,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.520,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.260,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.260,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.722,50	**Adicionales:**	5.117,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.896,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.805,20		**Adicionales:**	3.811,81	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.519,04**	
Rem. Imponible 1:	181.184,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.184,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.184,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.517,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.184,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.517,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.518,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.515,67	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:	19.010,74	0,00
PAMI:	2.806,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.659,25	0,00
ANSSAL:	1.705,66	
Asigs. Familiares:	8.296,24	0,00
Total Contribuciones SS:	33.478,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.930,33
PAMI:	5.435,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.218,70
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:	9.665,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.665,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.430,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.476,69**	
Rem. Imponible 1:	149.142,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.142,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.142,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.475,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.142,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.475,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.475,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.462,03	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:	15.558,56	0,00
PAMI:	2.296,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.357,94	0,00
ANSSAL:	1.417,28	
Asigs. Familiares:	6.789,72	0,00
Total Contribuciones SS:	27.420,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.405,63
PAMI:	4.474,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	708,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.588,53
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:	8.031,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.031,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.015,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.015,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.514,83	**Premios:**	11.480,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41580679-0**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ VIOLETA ZAIDA**

seleccionar CUIL: 27-41580679-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.010,76**	
Rem. Imponible 1:	143.677,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.677,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.677,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.677,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.010,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.008,15	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:	14.971,18	0,00
PAMI:	2.210,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,68	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.533,38	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.804,50
PAMI:	4.310,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.875,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.906,26**	
Rem. Imponible 1:	145.572,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.572,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.572,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.328,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.572,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.328,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.905,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.903,07	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:	15.175,26	0,00
PAMI:	2.240,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,49	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	6.622,44	0,00
Total Contribuciones SS:	26.895,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.012,94
PAMI:	4.367,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.146,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.686,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.822,14	**Adicionales:**	5.082,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.667,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32			**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

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: 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:	**152.511,26**	
Rem. Imponible 1:	144.177,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.177,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.177,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.177,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.510,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.508,15	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:	15.025,03	0,00
PAMI:	2.218,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.311,38	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.556,88	0,00
Total Contribuciones SS:	26.631,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.859,50
PAMI:	4.325,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.945,02
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:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20			**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.560,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.367,54**	
Rem. Imponible 1:	171.033,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.033,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.033,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.366,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.033,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.366,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.366,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.364,38	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:	17.917,44	0,00
PAMI:	2.645,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.563,83	0,00
ANSSAL:	1.614,30	
Asigs. Familiares:	7.819,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.559,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.813,69
PAMI:	5.131,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	807,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.751,85
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:	9.147,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.147,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.573,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.573,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.279,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.111,26**	
Rem. Imponible 1:	144.777,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.777,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.777,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.933,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.777,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.933,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.110,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.108,15	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:	15.089,65	0,00
PAMI:	2.227,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,02	0,00
ANSSAL:	1.520,40	
Asigs. Familiares:	6.585,08	0,00
Total Contribuciones SS:	26.739,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.925,50
PAMI:	4.343,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.029,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.615,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.615,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.307,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.307,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.805,20	**Adicionales:**	3.811,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.160,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42888365-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA DEL CIELO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42888365-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.221,73**	
Rem. Imponible 1:	140.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.218,30	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:	14.670,71	0,00
PAMI:	2.165,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.280,45	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.402,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.014,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.497,62
PAMI:	4.226,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.471,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43321755-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA AGUSTINA GUZZARDO**

seleccionar CUIL: 27-43321755-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.709,25**	
Rem. Imponible 1:	152.374,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.374,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.374,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.374,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.707,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.705,38	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:	15.907,87	0,00
PAMI:	2.348,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.388,43	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.942,15	0,00
Total Contribuciones SS:	28.069,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.761,20
PAMI:	4.571,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.073,81
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.620,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43463332-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS NAIR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43463332-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.183,32**	
Rem. Imponible 1:	87.182,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.182,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.182,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.105,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.182,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.105,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.182,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.513,69	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:	8.886,72	0,00
PAMI:	1.311,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,63	0,00
ANSSAL:	981,95	
Asigs. Familiares:	3.878,14	0,00
Total Contribuciones SS:	15.834,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.590,11
PAMI:	2.615,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.696,56
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:	5.564,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.564,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.782,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.782,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.471,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.711,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.322,23**	
Rem. Imponible 1:	141.987,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.987,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.320,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.318,30	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:	14.789,18	0,00
PAMI:	2.183,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,79	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	26.212,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.618,62
PAMI:	4.259,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.625,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	128.771,32		**Adicionales:**	1.270,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.945,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.927,22**	
Rem. Imponible 1:	140.592,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.592,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.592,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.592,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.925,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.923,38	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:	14.638,95	0,00
PAMI:	2.161,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.277,68	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.388,40	0,00
Total Contribuciones SS:	25.948,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,18
PAMI:	4.217,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.424,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.838,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44729474-0**
Nombre y Apellido: **DAISY EVELYN FERREIRA ARCE**

seleccionar CUIL: 27-44729474-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.278,01**	
Rem. Imponible 1:	148.943,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.943,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.943,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.276,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.943,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.276,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.277,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.263,68	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:	15.537,20	0,00
PAMI:	2.293,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,08	0,00
ANSSAL:	1.415,49	
Asigs. Familiares:	6.780,39	0,00
Total Contribuciones SS:	27.382,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.383,81
PAMI:	4.468,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	707,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.559,87
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:	8.021,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.021,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.010,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.010,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.468,63	**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	67.331,75	**Premios:**	11.465,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-45752513-9**
Nombre y Apellido: **CANDELA ALUMINE ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-45752513-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.049,43**	
Rem. Imponible 1:	91.771,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.771,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.771,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.971,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.771,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.971,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.049,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.102,26	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:	9.380,91	0,00
PAMI:	1.384,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	818,76	0,00
ANSSAL:	1.025,75	
Asigs. Familiares:	4.093,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.704,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.094,85
PAMI:	2.753,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.360,86
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:	5.812,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.812,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.906,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.906,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.706,83			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.064,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.278,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-51217509-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA VERDUGA TRAMANONI**

seleccionar CUIL: 27-51217509-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-92955994-6**
Nombre y Apellido: **EKATHERINA LAPENNE QUIÑONES**

seleccionar CUIL: 27-92955994-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**19.466,10**	
Rem. Imponible 1:	18.354,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.354,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.354,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.354,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.465,39	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:	1.976,76	0,00
PAMI:	291,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	172,53	0,00
ANSSAL:	327,49	
Asigs. Familiares:	862,65	0,00
Total Contribuciones SS:	3.631,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.018,97
PAMI:	550,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	163,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.733,35
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:	1.855,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.855,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	927,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	927,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.941,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.412,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.111,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**278.354,95**	
Rem. Imponible 1:	270.020,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.020,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.020,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	278.353,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.020,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	278.353,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.353,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.351,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.578,31	0,00
PAMI:	4.219,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.494,30	0,00
ANSSAL:	2.505,18	
Asigs. Familiares:	12.471,50	0,00
Total Contribuciones SS:	50.268,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.702,22
PAMI:	8.100,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.252,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.055,42
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:	14.196,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.196,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.098,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.098,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.812,83	**Adicionales:**	6.353,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.854,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.823,97**	
Rem. Imponible 1:	306.823,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.823,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.823,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.823,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.823,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.823,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.823,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.819,69	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:	32.290,58	0,00
PAMI:	4.767,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,31	0,00
ANSSAL:	3.681,88	
Asigs. Familiares:	14.091,53	0,00
Total Contribuciones SS:	57.649,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.750,57
PAMI:	9.204,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.840,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.796,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.727,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.727,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.363,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.363,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.790,09			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	133.033,28	**Premios:**	45.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.965,15**	
Rem. Imponible 1:	184.631,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.631,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.631,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.964,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.631,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.964,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.964,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.962,38	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:	19.381,95	0,00
PAMI:	2.861,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,65	0,00
ANSSAL:	1.736,68	
Asigs. Familiares:	8.458,23	0,00
Total Contribuciones SS:	34.129,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.309,47
PAMI:	5.538,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	868,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.716,76
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:	9.841,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.841,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.920,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.920,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.877,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**466.824,59**	
Rem. Imponible 1:	458.490,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.490,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.490,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.823,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.490,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.823,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.823,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.810,11	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:	48.875,35	0,00
PAMI:	7.215,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.265,82	0,00
ANSSAL:	4.201,41	
Asigs. Familiares:	21.329,08	0,00
Total Contribuciones SS:	85.887,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.433,91
PAMI:	13.754,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.289,32
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:	23.807,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.807,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.904,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.904,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.486,70	**Adicionales:**	2.032,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	141.650,57	**Premios:**	245.319,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

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: 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:	**402.386,91**	
Rem. Imponible 1:	394.050,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.050,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.050,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.384,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.050,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.384,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.384,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.370,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.935,24	0,00
PAMI:	6.191,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.660,09	0,00
ANSSAL:	3.621,46	
Asigs. Familiares:	18.300,43	0,00
Total Contribuciones SS:	73.708,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.345,60
PAMI:	11.821,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.810,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.977,86
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:	20.521,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.521,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.260,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.260,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.468,63			**Adicionales:**	677,65
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	142.249,49	**Premios:**	176.655,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.336,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-95954911-2**
Nombre y Apellido: **KAREN MICHELS MEDINA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-95954911-2

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.873,01**	
Rem. Imponible 1:	159.538,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.538,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.538,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.871,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.538,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.871,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.871,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.869,40	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:	16.679,43	0,00
PAMI:	2.462,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.455,77	0,00
ANSSAL:	1.510,85	
Asigs. Familiares:	7.278,86	0,00
Total Contribuciones SS:	29.387,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.549,24
PAMI:	4.786,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.090,82
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:	8.561,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.561,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.280,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.280,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.784,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.003,13**	
Rem. Imponible 1:	183.667,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.667,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.667,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.000,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.667,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.000,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.000,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.987,28	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:	19.276,93	0,00
PAMI:	2.845,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.682,48	0,00
ANSSAL:	1.728,01	
Asigs. Familiares:	8.412,40	0,00
Total Contribuciones SS:	33.945,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.203,40
PAMI:	5.510,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.577,42
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:	9.792,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.792,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.896,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.896,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.486,70	**Adicionales:**	2.032,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	83.167,21	**Premios:**	28.980,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.221,73**	
Rem. Imponible 1:	146.887,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.887,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.887,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.143,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.887,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.143,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.218,30	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:	15.316,91	0,00
PAMI:	2.261,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.336,85	0,00
ANSSAL:	1.495,29	
Asigs. Familiares:	6.684,26	0,00
Total Contribuciones SS:	27.094,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.157,62
PAMI:	4.406,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.311,88
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:	8.473,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.473,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.236,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.236,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.771,32	**Adicionales:**	1.270,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.845,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32996689-6**
Nombre y Apellido: **JAVIER SEBASTIAN PACHECO**

seleccionar CUIL: 20-32996689-6

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.851,81**	
Rem. Imponible 1:	64.239,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.239,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.239,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.773,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.239,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.773,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.851,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.570,84	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:	6.415,78	0,00
PAMI:	947,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	559,97	0,00
ANSSAL:	762,96	
Asigs. Familiares:	2.799,83	0,00
Total Contribuciones SS:	11.485,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.066,40
PAMI:	1.927,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	381,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.375,08
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:	4.323,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.323,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.161,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.161,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.294,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.945,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.611,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-41880888-9**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ NUÑEZ ELVIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-41880888-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.032,12**	
Rem. Imponible 1:	124.809,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.809,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.809,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.954,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.809,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.954,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.031,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.139,96	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:	12.939,07	0,00
PAMI:	1.910,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.129,32	0,00
ANSSAL:	1.340,59	
Asigs. Familiares:	5.646,58	0,00
Total Contribuciones SS:	22.965,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.729,00
PAMI:	3.744,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	670,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.143,56
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:	7.596,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.596,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.798,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.798,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.201,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.607,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.223,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: MARCELO H PENA S A martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37836881-8**
Nombre y Apellido: **NATALIA FLORENCIA MONTEIRO**

seleccionar CUIL: 27-37836881-8

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.183,32**	
Rem. Imponible 1:	87.182,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.182,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.182,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.105,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.182,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.105,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.182,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.513,69	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:	8.886,72	0,00
PAMI:	1.311,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,63	0,00
ANSSAL:	981,95	
Asigs. Familiares:	3.878,14	0,00
Total Contribuciones SS:	15.834,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.590,11
PAMI:	2.615,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.696,56
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:	5.564,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.564,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.782,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.782,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	-	/ 00
	-	/ 00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:** 0
Sueldo:	80.471,49	**Adicionales:** 0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:** 0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:** 0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.711,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40999070-9**
Nombre y Apellido: **MALACHE FLORES JULIETA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-40999070-9

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.252,50**	
Rem. Imponible 1:	50.474,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.474,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.474,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.174,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.474,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.174,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.252,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.805,13	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:	4.933,21	0,00
PAMI:	728,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	430,57	0,00
ANSSAL:	631,57	
Asigs. Familiares:	2.152,84	0,00
Total Contribuciones SS:	8.876,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.552,17
PAMI:	1.514,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.382,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.578,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.578,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.789,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.789,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.588,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.885,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.778,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42966330-5**
Nombre y Apellido: **MARIA AGUSTINA FRACALOSSI**

seleccionar CUIL: 27-42966330-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44161105-1**
Nombre y Apellido: **LESCANO ERIKA ROMINA**

seleccionar CUIL: 27-44161105-1

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.826,72**	
Rem. Imponible 1:	139.492,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.492,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.492,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.748,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.492,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.748,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.823,38	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:	14.520,48	0,00
PAMI:	2.143,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,34	0,00
ANSSAL:	1.482,73	
Asigs. Familiares:	6.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	25.750,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.344,18
PAMI:	4.184,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.270,33
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:	8.402,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.402,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.738,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-63086222-7**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.010,91**	
Rem. Imponible 1:	203.676,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.676,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.676,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.009,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.676,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.009,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.009,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.007,31	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:	21.433,09	0,00
PAMI:	3.164,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.870,67	0,00
ANSSAL:	1.908,09	
Asigs. Familiares:	9.353,34	0,00
Total Contribuciones SS:	37.729,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.404,41
PAMI:	6.110,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.468,74
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:	10.812,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.812,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.406,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.406,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.754,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.922,05
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-95708175-5**
Nombre y Apellido: **THAYLER EDUARDO CONTRERAS ARREVILLA**

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**337.693,66**	
Rem. Imponible 1:	337.692,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.692,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.692,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.692,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.692,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.692,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.692,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.688,34	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:	35.615,13	0,00
PAMI:	5.257,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.108,47	0,00
ANSSAL:	4.052,31	
Asigs. Familiares:	15.542,35	0,00
Total Contribuciones SS:	63.576,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.146,12
PAMI:	10.130,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.303,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.209,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.209,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.104,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.104,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.763,85			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.928,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22729658-0**
Nombre y Apellido: **OSUNA GRACIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-22729658-0

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.985,70**	
Rem. Imponible 1:	59.651,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.651,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.651,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.907,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.651,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.907,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.984,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.982,28	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:	5.921,59	0,00
PAMI:	874,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,83	0,00
ANSSAL:	719,17	
Asigs. Familiares:	2.584,17	0,00
Total Contribuciones SS:	10.615,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.561,65
PAMI:	1.789,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.710,77
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:	4.075,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.075,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.037,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.037,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.059,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.591,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00