**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

## Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42959763-4**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN DANTUONI**

seleccionar CUIL: 20-42959763-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **540.000,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 540.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 540.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 540.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.403,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.474,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.010,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.480,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.050,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.419,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.400,00 |
| **PAMI:** | 16.200,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.240,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.840,00 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 25.920,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 12.960,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 25.920,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 12.960,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 540.000,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,99 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

## Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32832894-2**
Nombre y Apellido: **MILTON NELSON LANDRIEL**

seleccionar CUIL: 20-32832894-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **570.000,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 562.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.634,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.951,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.292,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.130,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.460,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.469,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.700,00 |
| **PAMI:** | 17.100,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.565,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.365,00 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 29.070,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 14.535,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 29.070,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 14.535,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 570.000,00 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,82 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

## Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36796024-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN BOLLATI**

seleccionar CUIL: 20-36796024-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **465.000,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 465.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 465.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 465.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 465.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 465.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 465.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 465.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.326,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.282,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.305,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.580,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.525,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.019,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.150,00 |
| **PAMI:** | 13.950,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.790,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.890,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 401209 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA METALURGICA Y D...
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 22.320,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 11.160,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 22.320,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 11.160,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 465.000,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,77 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

## Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30181597-3**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN VAZQUEZ ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-30181597-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.000,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 400.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 400.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 400.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 400.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 400.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 400.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 400.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 392.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

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

### Aportes de Seguridad Social:

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

**Obra Social:**

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 19.200,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 9.600,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 19.200,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 9.600,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 400.000,00 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,21 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

## Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24781289-0**
Nombre y Apellido: **GABRIEL YANINELLO**

seleccionar CUIL: 20-24781289-0

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **600.000,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.865,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.428,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.574,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.200,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.870,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.939,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.000,00 |
| **PAMI:** | 18.000,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.600,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.600,00 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 28.800,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 14.400,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 28.800,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 14.400,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 600.000,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,61 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70980070-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GRUPO MERCEL S.A. miércoles, 17 de mayo de 2023

**Declaración Jurada para Período 04/2023**

CUIL: **20-40878256-3**
Nombre y Apellido: **NICOLAS MATIAS DEIRMENDJIAN**

seleccionar CUIL: 20-40878256-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.000,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 520.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 520.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 520.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 520.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 520.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 520.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 520.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.249,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.156,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.822,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.240,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.110,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.579,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.200,00 |
| **PAMI:** | 15.600,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.120,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.920,00 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 24.960,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 12.480,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 24.960,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 12.480,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 520.000,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,05 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |