CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22479292-7**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ MARCELA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22479292-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.243,75**	
Rem. Imponible 1:	102.479,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.479,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.479,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.979,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.479,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.979,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.243,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.942,98	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:	10.333,06	0,00
PAMI:	1.525,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	901,86	0,00
ANSSAL:	989,82	
Asigs. Familiares:	4.509,32	0,00
Total Contribuciones SS:	18.259,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.272,77
PAMI:	3.074,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.842,07
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.608,97		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.804,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.608,97	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.804,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.717,73	Adicionales:	6.662,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26116125-2**
Nombre y Apellido: **MARIA JIMENA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-26116125-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29646142-9**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA FUSTER**

seleccionar CUIL: 27-29646142-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.968,87**	
Rem. Imponible 1:	99.454,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.454,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.454,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.704,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.454,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.704,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.968,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.684,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.982,14	0,00
PAMI:	1.473,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,24	0,00
ANSSAL:	960,34	
Asigs. Familiares:	4.356,18	0,00
Total Contribuciones SS:	17.643,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.940,04
PAMI:	2.983,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.403,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.441,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.720,97
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.441,95	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.720,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	24		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	85.836,53			Adicionales:	5.068,34
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26840658-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-26840658-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.861,01**	
Rem. Imponible 1:	107.097,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.097,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.097,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.597,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.097,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.597,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.861,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.093,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.780,05	0,00
PAMI:	1.591,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	940,88	0,00
ANSSAL:	1.031,37	
Asigs. Familiares:	4.704,39	0,00
Total Contribuciones SS:	19.048,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.780,67
PAMI:	3.212,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.509,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.844,45		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.922,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.844,45	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.922,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-16877847-9**
Nombre y Apellido: **EVANGELISTA ALEJANDRA IRENE**

seleccionar CUIL: 27-16877847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.923,01**	
Rem. Imponible 1:	107.159,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.159,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.159,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.159,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.923,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.786,73	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.707,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.059,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.787,49
PAMI:	3.214,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.847,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.923,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.847,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.923,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29706697-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER ESCALANTE**

seleccionar CUIL: 27-29706697-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.179,66**	
Rem. Imponible 1:	51.216,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.216,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.216,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.983,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.216,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.983,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.179,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.714,82	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:	5.138,89	0,00
PAMI:	758,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,52	0,00
ANSSAL:	989,71	
Asigs. Familiares:	2.242,60	0,00
Total Contribuciones SS:	9.578,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.633,83
PAMI:	1.536,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.662,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.804,17		
Contribución adicional:	3.299,02	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.628,50
Total Contribución OS:	5.608,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00			Adicionales:	1.383,66
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-34722032-9**
Nombre y Apellido: **JOMATAN ANDRES ENCINA**

seleccionar CUIL: 23-34722032-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.099,01**	
Rem. Imponible 1:	106.335,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.335,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.335,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.835,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.335,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.835,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.099,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.331,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.697,98	0,00
PAMI:	1.579,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	933,71	0,00
ANSSAL:	1.024,52	
Asigs. Familiares:	4.668,57	0,00
Total Contribuciones SS:	18.904,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.696,85
PAMI:	3.190,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.399,16
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.805,59		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.902,79
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.805,59	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.902,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.868,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30245786-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER ECHENIQUE**

seleccionar CUIL: 27-30245786-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.983,99**	
Rem. Imponible 1:	52.020,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.020,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.020,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.787,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.020,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.787,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.983,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.519,15	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:	5.225,51	0,00
PAMI:	771,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,08	0,00
ANSSAL:	1.004,18	
Asigs. Familiares:	2.280,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.737,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.722,31
PAMI:	1.560,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.774,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.845,19		
Contribución adicional:	3.347,28	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.604,37
Total Contribución OS:	5.690,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.187,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-16913797-3**
Nombre y Apellido: **GODOY LILIANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-16913797-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.939,02**	
Rem. Imponible 1:	108.175,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.175,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.175,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.675,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.175,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.675,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.939,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.171,34	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:	10.896,15	0,00
PAMI:	1.608,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,01	0,00
ANSSAL:	1.041,08	
Asigs. Familiares:	4.755,05	0,00
Total Contribuciones SS:	19.251,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.899,25
PAMI:	3.245,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	520,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.665,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.899,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.949,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.899,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.949,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.408,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21480186-3**
Nombre y Apellido: **GLAIT FLORA GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-21480186-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.261,11**	
Rem. Imponible 1:	117.497,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.497,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.497,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.997,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.497,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.997,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.261,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.493,43	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:	11.900,14	0,00
PAMI:	1.756,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.038,64	0,00
ANSSAL:	1.124,97	
Asigs. Familiares:	5.193,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.013,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.924,68
PAMI:	3.524,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.012,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.374,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.187,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.374,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.187,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	03		
	01 - Activo	/	17		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	92.853,74			Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	2.405,36
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24420209-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24420209-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.701,27**	
Rem. Imponible 1:	59.738,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.738,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.738,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.505,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.738,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.505,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.701,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.236,43	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:	6.056,66	0,00
PAMI:	894,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	528,62	0,00
ANSSAL:	1.143,10	
Asigs. Familiares:	2.643,11	0,00
Total Contribuciones SS:	11.265,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.571,21
PAMI:	1.792,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.855,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.238,77		
Contribución adicional:	3.810,32	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.372,85
Total Contribución OS:	6.477,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:					
Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	42.333,00		Adicionales:	2.568,99	
Cant. horas extra:	7		Importe Horas Extra:	7.336,28	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	7.500,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	29.963,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27678618-6**
Nombre y Apellido: **BARBARA AZUCENA GENINI**

seleccionar CUIL: 27-27678618-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.293,67**	
Rem. Imponible 1:	50.962,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.962,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.962,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.729,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.962,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.729,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.293,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.460,83	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:	5.111,53	0,00
PAMI:	754,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	446,13	0,00
ANSSAL:	985,13	
Asigs. Familiares:	2.230,66	0,00
Total Contribuciones SS:	9.528,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.605,89
PAMI:	1.528,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.626,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.791,21		
Contribución adicional:	3.283,78	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.636,12
Total Contribución OS:	5.582,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	42.333,00		Adicionales:	1.129,67	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	7.500,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	16.331,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33272516-0**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISELLE GAVILAN**

seleccionar CUIL: 27-33272516-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.544,37**	
Rem. Imponible 1:	110.580,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.580,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.580,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.080,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.580,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.080,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.544,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.576,69	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:	11.155,21	0,00
PAMI:	1.646,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	973,62	0,00
ANSSAL:	1.062,72	
Asigs. Familiares:	4.868,10	0,00
Total Contribuciones SS:	19.706,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.163,84
PAMI:	3.317,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.012,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.022,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.011,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.022,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.011,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	17		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	88.760,36			Adicionales:	4.720,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	53.964,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-25604907-4**
Nombre y Apellido: **GARCIAS ROXANA JORGELINA**

seleccionar CUIL: 23-25604907-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.634,98**	
Rem. Imponible 1:	53.671,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.671,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.671,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.438,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.671,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.438,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.634,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.170,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.403,32	0,00
PAMI:	797,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	471,60	0,00
ANSSAL:	1.033,90	
Asigs. Familiares:	2.358,00	0,00
Total Contribuciones SS:	10.064,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.903,92
PAMI:	1.610,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.005,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.929,39		
Contribución adicional:	3.446,34	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.554,84
Total Contribución OS:	5.858,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	3.838,98
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33803020-8**
Nombre y Apellido: **NICOLAS HECTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-33803020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.861,01**	
Rem. Imponible 1:	107.097,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.097,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.097,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.597,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.097,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.597,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.861,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.093,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.780,05	0,00
PAMI:	1.591,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	940,88	0,00
ANSSAL:	1.031,37	
Asigs. Familiares:	4.704,39	0,00
Total Contribuciones SS:	19.048,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.780,67
PAMI:	3.212,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.509,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.844,45		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.922,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.844,45	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.922,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31995922-5**
Nombre y Apellido: **VANESA ALEJANDRA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-31995922-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.384,44**	
Rem. Imponible 1:	94.870,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.870,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.870,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.120,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.870,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.120,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.384,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.100,22	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:	9.488,39	0,00
PAMI:	1.400,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,14	0,00
ANSSAL:	919,08	
Asigs. Familiares:	4.140,71	0,00
Total Contribuciones SS:	16.777,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.435,75
PAMI:	2.846,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.741,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.208,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.604,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.208,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.604,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.760,10	Adicionales:	4.560,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21841920-3**
Nombre y Apellido: **FLORES SILVIA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-21841920-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.131,02**	
Rem. Imponible 1:	108.367,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.367,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.367,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.867,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.367,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.867,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.131,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.363,34	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:	10.916,83	0,00
PAMI:	1.611,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	952,82	0,00
ANSSAL:	1.042,80	
Asigs. Familiares:	4.764,08	0,00
Total Contribuciones SS:	19.288,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.920,37
PAMI:	3.251,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	521,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.692,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.909,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.954,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.909,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.954,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.900,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-94466684-8**
Nombre y Apellido: **GLADYS ANTONIA FLORENTIN ARZAMENDIA**

seleccionar CUIL: 27-94466684-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.369,01**	
Rem. Imponible 1:	107.605,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.605,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.605,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.105,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.605,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.105,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.369,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.601,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.834,76	0,00
PAMI:	1.599,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,65	0,00
ANSSAL:	1.035,95	
Asigs. Familiares:	4.728,26	0,00
Total Contribuciones SS:	19.144,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,55
PAMI:	3.228,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.582,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.870,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.935,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.870,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.935,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38017217-3**
Nombre y Apellido: **LUISINA FILIPPINI**

seleccionar CUIL: 27-38017217-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.919,03**	
Rem. Imponible 1:	104.155,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.155,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.155,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.655,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.155,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.655,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.919,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.618,26	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:	10.513,49	0,00
PAMI:	1.552,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,61	0,00
ANSSAL:	1.004,90	
Asigs. Familiares:	4.588,06	0,00
Total Contribuciones SS:	18.576,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.457,05
PAMI:	3.124,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.084,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.694,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.847,20
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.694,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.847,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	17		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	82.933,02			Adicionales:	4.122,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22046918-8**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA CLAUDIA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22046918-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.077,41**	
Rem. Imponible 1:	117.313,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.313,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.313,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.813,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.313,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.813,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.077,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.309,73	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:	11.880,36	0,00
PAMI:	1.753,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.036,91	0,00
ANSSAL:	1.123,32	
Asigs. Familiares:	5.184,56	0,00
Total Contribuciones SS:	20.979,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.904,48
PAMI:	3.519,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	561,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.985,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.365,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.182,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.365,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.182,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	17		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	93.043,39			Adicionales:	7.170,02
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-35381103-8**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ARIEL FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 20-35381103-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.845,01**	
Rem. Imponible 1:	106.081,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.081,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.081,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.581,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.081,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.581,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.845,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.077,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.670,63	0,00
PAMI:	1.575,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,33	0,00
ANSSAL:	1.022,23	
Asigs. Familiares:	4.656,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.856,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.668,91
PAMI:	3.182,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.362,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.792,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.896,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.792,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.896,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.614,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-13764693-0**
Nombre y Apellido: **EDITH LILIANA FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-13764693-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.353,01**	
Rem. Imponible 1:	106.589,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.589,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.589,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.089,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.589,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.089,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.353,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.585,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.725,34	0,00
PAMI:	1.583,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,10	0,00
ANSSAL:	1.026,80	
Asigs. Familiares:	4.680,51	0,00
Total Contribuciones SS:	18.952,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.724,79
PAMI:	3.197,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.435,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.818,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.909,27
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.818,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.909,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.122,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-14551171-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ OLGA**

seleccionar CUIL: 27-14551171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.766,01**	
Rem. Imponible 1:	120.002,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.002,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.002,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.502,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.002,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.502,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.766,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.998,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.169,92	0,00
PAMI:	1.796,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.062,18	0,00
ANSSAL:	1.147,52	
Asigs. Familiares:	5.310,92	0,00
Total Contribuciones SS:	21.487,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.200,22
PAMI:	3.600,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	573,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.374,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.502,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.251,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.502,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.251,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	97.001,99			Adicionales:	5.900,02
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24310034-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ANDREA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-24310034-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.744,92**	
Rem. Imponible 1:	113.980,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.980,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.980,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.480,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.980,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.480,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.744,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.977,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.521,45	0,00
PAMI:	1.700,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.005,59	0,00
ANSSAL:	1.093,33	
Asigs. Familiares:	5.027,93	0,00
Total Contribuciones SS:	20.349,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.537,90
PAMI:	3.419,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	546,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.503,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.195,53		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.097,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.195,53	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.097,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 17			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	92.758,91		Adicionales:	4.122,01	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	17.100,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	54.764,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-23604896-9**
Nombre y Apellido: **CABRERA MARCELO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-23604896-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.048,22**	
Rem. Imponible 1:	109.284,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.284,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.284,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.784,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.284,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.784,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.048,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.280,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.015,61	0,00
PAMI:	1.626,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	961,44	0,00
ANSSAL:	1.051,06	
Asigs. Familiares:	4.807,19	0,00
Total Contribuciones SS:	19.461,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,26
PAMI:	3.278,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.825,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.956,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.978,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.956,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.978,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	85.067,00	Adicionales:	7.009,22
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.208,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29022461-1**
Nombre y Apellido: **CABALLERO NANCY NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-29022461-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-21439605-0**
Nombre y Apellido: **NESTOR DANIEL BERCOVICH**

seleccionar CUIL: 20-21439605-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.115,46**	
Rem. Imponible 1:	47.278,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.278,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.278,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.919,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.278,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.919,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.115,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.892,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.727,27	0,00
PAMI:	697,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	412,59	0,00
ANSSAL:	916,55	
Asigs. Familiares:	2.062,97	0,00
Total Contribuciones SS:	8.817,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.200,58
PAMI:	1.418,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.094,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.596,89		
Contribución adicional:	3.055,17	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.641,16
Total Contribución OS:	5.193,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.866,87	Adicionales:	2.661,16
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17676916-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-17676916-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.269,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.269,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.364,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-14247907-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ MARIO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-14247907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.660,13**	
Rem. Imponible 1:	122.896,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.896,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.896,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.396,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.896,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.396,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.660,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.892,45	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:	12.481,62	0,00
PAMI:	1.842,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.089,39	0,00
ANSSAL:	1.173,57	
Asigs. Familiares:	5.446,95	0,00
Total Contribuciones SS:	22.034,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.518,57
PAMI:	3.686,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.792,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.650,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.325,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.650,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.325,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	03		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	97.356,10			Adicionales:	8.440,03
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20537475-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI DI BLASIO**

seleccionar CUIL: 27-20537475-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.431,02**	
Rem. Imponible 1:	107.667,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.667,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.667,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.167,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.667,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.167,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.431,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.663,34	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:	10.841,44	0,00
PAMI:	1.600,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,24	0,00
ANSSAL:	1.036,50	
Asigs. Familiares:	4.731,18	0,00
Total Contribuciones SS:	19.155,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.843,37
PAMI:	3.230,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.591,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.873,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.936,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.873,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.936,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.900,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24139220-7**
Nombre y Apellido: **CUADRA CRISTINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-24139220-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.126,98**	
Rem. Imponible 1:	53.163,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.163,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.163,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.930,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.163,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.930,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.126,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.662,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.348,61	0,00
PAMI:	789,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,82	0,00
ANSSAL:	1.024,76	
Asigs. Familiares:	2.334,12	0,00
Total Contribuciones SS:	9.963,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.848,04
PAMI:	1.594,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.934,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.903,48		
Contribución adicional:	3.415,86	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.570,08
Total Contribución OS:	5.806,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	3.330,98
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24823037-2**
Nombre y Apellido: **VANINA MABEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-24823037-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.685,02**	
Rem. Imponible 1:	107.921,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.921,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.921,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.421,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.921,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.421,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.685,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.917,34	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:	10.868,80	0,00
PAMI:	1.604,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,62	0,00
ANSSAL:	1.038,79	
Asigs. Familiares:	4.743,12	0,00
Total Contribuciones SS:	19.203,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.871,31
PAMI:	3.237,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.628,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.886,47		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.943,24
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.886,47	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.943,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.154,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32077680-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CLAUDIA CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-32077680-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.364,99**	
Rem. Imponible 1:	52.401,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.401,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.401,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.168,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.401,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.168,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.364,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.900,15	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:	5.266,55	0,00
PAMI:	777,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,66	0,00
ANSSAL:	1.011,04	
Asigs. Familiares:	2.298,31	0,00
Total Contribuciones SS:	9.813,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.764,22
PAMI:	1.572,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.827,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.864,62		
Contribución adicional:	3.370,14	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.592,94
Total Contribución OS:	5.729,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.568,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26205611-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA NOEMI CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-26205611-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.872,98**	
Rem. Imponible 1:	52.909,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.909,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.909,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.676,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.909,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.676,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.872,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.408,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.321,26	0,00
PAMI:	785,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	464,44	0,00
ANSSAL:	1.020,19	
Asigs. Familiares:	2.322,18	0,00
Total Contribuciones SS:	9.913,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.820,10
PAMI:	1.587,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.899,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.890,53		
Contribución adicional:	3.400,62	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.577,70
Total Contribución OS:	5.781,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	3.076,98
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-22070182-4**
Nombre y Apellido: **BERTA HAYDEE DEL VALLE CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-22070182-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.177,01**	
Rem. Imponible 1:	107.413,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.413,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.413,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.913,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.413,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.913,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.177,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.409,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.814,08	0,00
PAMI:	1.596,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	943,85	0,00
ANSSAL:	1.034,22	
Asigs. Familiares:	4.719,24	0,00
Total Contribuciones SS:	19.107,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.815,43
PAMI:	3.222,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.554,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.860,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.930,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.860,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.930,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.646,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-26258947-2**
Nombre y Apellido: **ULISES DAVID CHUCOR NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-26258947-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.575,51**	
Rem. Imponible 1:	96.061,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.061,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.061,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.311,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.061,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.311,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.575,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.291,29	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:	9.616,67	0,00
PAMI:	1.419,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,34	0,00
ANSSAL:	929,80	
Asigs. Familiares:	4.196,69	0,00
Total Contribuciones SS:	17.002,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.566,77
PAMI:	2.881,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.913,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.268,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.634,44
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.268,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.634,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.743,17	Adicionales:	5.068,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	9.250,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34690806-3**
Nombre y Apellido: **SOLANGE MAGALI CHIMENTE**

seleccionar CUIL: 27-34690806-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.879,97**	
Rem. Imponible 1:	104.365,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.365,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.365,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.615,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.365,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.615,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.879,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.595,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.511,06	0,00
PAMI:	1.551,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,40	0,00
ANSSAL:	1.004,54	
Asigs. Familiares:	4.587,00	0,00
Total Contribuciones SS:	18.571,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.480,26
PAMI:	3.130,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.113,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.692,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.846,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.692,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.846,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18		
	01 - Activo	/	19		
Cant. de días trabajados:	29			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.751,63			Adicionales:	4.814,34
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-94281182-4**
Nombre y Apellido: **ROSMERY MARCELA CHERO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-94281182-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.923,01**	
Rem. Imponible 1:	107.159,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.159,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.159,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.159,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.923,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.786,73	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.707,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.059,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.787,49
PAMI:	3.214,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.847,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.923,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.847,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.923,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-38520954-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ARIAN CHAMBON CUENCA**

seleccionar CUIL: 20-38520954-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.272,35**	
Rem. Imponible 1:	114.508,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.508,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.508,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.008,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.508,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.008,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.272,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.504,67	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:	11.578,25	0,00
PAMI:	1.709,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.010,54	0,00
ANSSAL:	1.098,08	
Asigs. Familiares:	5.052,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.448,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.595,92
PAMI:	3.435,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.580,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.222,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.111,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.222,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.111,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	94.641,01			Adicionales:	2.767,34
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34743987-9**
Nombre y Apellido: **AARON ALBERTO CAZADO**

seleccionar CUIL: 20-34743987-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.653,01**	
Rem. Imponible 1:	105.889,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.889,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.889,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.389,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.889,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.389,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.653,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.885,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.649,95	0,00
PAMI:	1.572,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,52	0,00
ANSSAL:	1.020,50	
Asigs. Familiares:	4.647,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.819,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.647,79
PAMI:	3.176,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.334,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.782,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.891,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.782,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.891,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.122,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30308093-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS JAVIER CASAL**

seleccionar CUIL: 20-30308093-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.907,01**	
Rem. Imponible 1:	106.143,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.143,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.143,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.643,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.143,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.643,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.907,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.139,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.677,31	0,00
PAMI:	1.576,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,91	0,00
ANSSAL:	1.022,79	
Asigs. Familiares:	4.659,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.867,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.675,73
PAMI:	3.184,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.371,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.795,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.897,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.795,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.897,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.376,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22136709-5**
Nombre y Apellido: **VIRGINIA ESTER CARDOZO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-22136709-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**190.996,53**	
Rem. Imponible 1:	136.232,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.232,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.232,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.732,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.232,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.732,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.996,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.228,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.917,95	0,00
PAMI:	2.054,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.214,75	0,00
ANSSAL:	1.293,59	
Asigs. Familiares:	6.073,76	0,00
Total Contribuciones SS:	24.554,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.985,58
PAMI:	4.086,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	646,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.719,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.330,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.665,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.330,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.665,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 24			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	113.486,52		Adicionales:	5.646,01	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	17.100,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	54.764,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29546188-3**
Nombre y Apellido: **NADIA ELVECIA CARDAMA**

seleccionar CUIL: 27-29546188-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.729,99**	
Rem. Imponible 1:	51.766,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.766,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.766,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.533,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.766,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.533,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.729,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.265,15	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:	5.198,16	0,00
PAMI:	767,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	453,69	0,00
ANSSAL:	999,61	
Asigs. Familiares:	2.268,46	0,00
Total Contribuciones SS:	9.687,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.694,37
PAMI:	1.553,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.739,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.832,23		
Contribución adicional:	3.332,04	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.611,99
Total Contribución OS:	5.664,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00			Adicionales:	1.933,99
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20423260-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA SUSANA ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-20423260-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.263,74**	
Rem. Imponible 1:	120.889,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.889,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.889,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.999,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.889,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.999,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.263,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.886,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.265,53	0,00
PAMI:	1.810,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.070,53	0,00
ANSSAL:	1.161,00	
Asigs. Familiares:	5.352,64	0,00
Total Contribuciones SS:	21.660,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.297,87
PAMI:	3.626,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	580,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.505,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.578,99		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.289,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.578,99	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.289,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	86.177,00	Adicionales:	17.562,74
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.150,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	55.374,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29932736-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE MIRIAN INES**

seleccionar CUIL: 27-29932736-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.983,99**	
Rem. Imponible 1:	52.020,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.020,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.020,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.787,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.020,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.787,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.983,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.519,15	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:	5.225,51	0,00
PAMI:	771,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,08	0,00
ANSSAL:	1.004,18	
Asigs. Familiares:	2.280,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.737,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.722,31
PAMI:	1.560,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.774,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.845,19		
Contribución adicional:	3.347,28	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.604,37
Total Contribución OS:	5.690,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.187,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28638164-8**
Nombre y Apellido: **VANESA DEL VALLE ACUÑA**

seleccionar CUIL: 27-28638164-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.265,01**	
Rem. Imponible 1:	106.397,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.397,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.397,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.001,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.397,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.001,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.265,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.458,96	0,00
PAMI:	1.691,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,13	0,00
ANSSAL:	1.026,01	
Asigs. Familiares:	5.000,66	0,00
Total Contribuciones SS:	20.177,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.703,67
PAMI:	3.191,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.408,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.814,05		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.907,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.814,05	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.907,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.734,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24871188-5**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR ACUÑA**

seleccionar CUIL: 20-24871188-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**190.996,53**	
Rem. Imponible 1:	136.232,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.232,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.232,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.732,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.232,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.732,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.996,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.228,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.917,95	0,00
PAMI:	2.054,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.214,75	0,00
ANSSAL:	1.293,59	
Asigs. Familiares:	6.073,76	0,00
Total Contribuciones SS:	24.554,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.985,58
PAMI:	4.086,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	646,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.719,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.330,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.665,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.330,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.665,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 24			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	113.486,52		Adicionales:	5.646,01	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	17.100,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	54.764,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-31989133-2**
Nombre y Apellido: **ROBERTO MAXIMILIANO ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-31989133-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.907,01**	
Rem. Imponible 1:	106.143,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.143,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.143,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.643,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.143,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.643,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.907,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.139,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.677,31	0,00
PAMI:	1.576,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,91	0,00
ANSSAL:	2.045,57	
Asigs. Familiares:	4.659,55	0,00
Total Contribuciones SS:	19.890,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.675,73
PAMI:	3.184,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.371,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.795,79		
Contribución adicional:	6.818,58	Aporte:	2.897,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.591,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.897,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.376,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-16232680-6**
Nombre y Apellido: **JOSE RAMON ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-16232680-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.161,01**	
Rem. Imponible 1:	106.397,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.397,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.397,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.897,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.397,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.897,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.161,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.393,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.704,66	0,00
PAMI:	1.580,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,30	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.671,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.915,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.703,67
PAMI:	3.191,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.408,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.808,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.904,37
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.808,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.904,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-27316446-5**
Nombre y Apellido: **NESTOR RAMON ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-27316446-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.980,46**	
Rem. Imponible 1:	109.916,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.916,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.916,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.716,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.916,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.716,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.980,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.912,78	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:	11.083,71	0,00
PAMI:	1.636,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,38	0,00
ANSSAL:	1.059,45	
Asigs. Familiares:	4.836,90	0,00
Total Contribuciones SS:	19.583,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.090,81
PAMI:	3.297,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.918,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.003,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.001,77
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.003,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.001,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	85.591,00	Adicionales:	7.225,46
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	55.064,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20567092-6**
Nombre y Apellido: **MIRTA ADRIANA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-20567092-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.431,02**	
Rem. Imponible 1:	107.667,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.667,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.667,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.167,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.667,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.167,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.431,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.663,34	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:	10.841,44	0,00
PAMI:	1.600,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,24	0,00
ANSSAL:	1.036,50	
Asigs. Familiares:	4.731,18	0,00
Total Contribuciones SS:	19.155,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.843,37
PAMI:	3.230,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.591,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.873,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.936,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.873,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.936,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.900,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-26620715-9**
Nombre y Apellido: **BELZUNCES SEBASTIAN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-26620715-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.415,01**	
Rem. Imponible 1:	106.651,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.651,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.651,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.151,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.651,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.151,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.415,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.647,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.732,02	0,00
PAMI:	1.584,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,68	0,00
ANSSAL:	1.027,36	
Asigs. Familiares:	4.683,42	0,00
Total Contribuciones SS:	18.963,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.731,61
PAMI:	3.199,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.444,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.821,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.910,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.821,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.910,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.884,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24724498-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MIGUEL BAÑAGASTA**

seleccionar CUIL: 20-24724498-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.923,01**	
Rem. Imponible 1:	107.159,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.159,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.159,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.159,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.923,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.786,73	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.707,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.059,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.787,49
PAMI:	3.214,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.847,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.923,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.847,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.923,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-18197139-9**
Nombre y Apellido: **SANTOS ANGEL BALDERRAMA**

seleccionar CUIL: 20-18197139-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.577,01**	
Rem. Imponible 1:	107.413,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.413,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.413,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.913,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.413,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.913,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.577,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.409,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.814,08	0,00
PAMI:	1.596,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	943,85	0,00
ANSSAL:	1.034,22	
Asigs. Familiares:	4.719,24	0,00
Total Contribuciones SS:	19.107,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.815,43
PAMI:	3.222,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.554,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.860,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.930,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.860,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.930,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.646,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	49.164,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32276380-3**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-32276380-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-18489241-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA RITA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-18489241-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.740,71**	
Rem. Imponible 1:	104.226,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.226,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.226,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.476,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.226,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.476,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.740,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.456,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.496,06	0,00
PAMI:	1.549,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,09	0,00
ANSSAL:	1.003,29	
Asigs. Familiares:	4.580,46	0,00
Total Contribuciones SS:	18.545,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.464,94
PAMI:	3.126,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.093,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.685,31		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.842,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.685,31	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.842,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.734,70	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-92965568-6**
Nombre y Apellido: **AVENDAÑO MARIA JULIA**

seleccionar CUIL: 27-92965568-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.447,02**	
Rem. Imponible 1:	108.683,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.683,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.683,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.183,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.683,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.183,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.447,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.679,34	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:	10.950,86	0,00
PAMI:	1.616,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	955,79	0,00
ANSSAL:	1.045,65	
Asigs. Familiares:	4.778,93	0,00
Total Contribuciones SS:	19.347,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.955,13
PAMI:	3.260,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.738,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.925,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.962,67
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.925,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.962,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.916,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35880235-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ROMINA ARTAZA**

seleccionar CUIL: 23-35880235-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.145,01**	
Rem. Imponible 1:	105.381,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.381,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.381,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.881,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.381,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.881,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.145,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.377,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.595,24	0,00
PAMI:	1.564,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	924,75	0,00
ANSSAL:	1.015,93	
Asigs. Familiares:	4.623,73	0,00
Total Contribuciones SS:	18.723,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.591,91
PAMI:	3.161,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.261,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.756,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.878,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.756,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.878,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.614,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-27542454-4**
Nombre y Apellido: **ARANDA ELISA ADELINA**

seleccionar CUIL: 23-27542454-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.464,48**	
Rem. Imponible 1:	101.700,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.700,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.700,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.200,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.700,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.200,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.464,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.163,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.249,13	0,00
PAMI:	1.513,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,54	0,00
ANSSAL:	982,80	
Asigs. Familiares:	4.472,69	0,00
Total Contribuciones SS:	18.112,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.187,05
PAMI:	3.051,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.729,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.569,22		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.784,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.569,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.784,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.785,47	Adicionales:	5.815,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34260951-2**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ALEJANDRO ARAMAYO**

seleccionar CUIL: 20-34260951-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.145,01**	
Rem. Imponible 1:	105.381,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.381,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.381,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.881,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.381,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.881,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.145,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.377,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.595,24	0,00
PAMI:	1.564,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	924,75	0,00
ANSSAL:	1.015,93	
Asigs. Familiares:	4.623,73	0,00
Total Contribuciones SS:	18.723,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.591,91
PAMI:	3.161,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.261,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.756,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.878,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.756,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.878,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.614,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-13942002-1**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANGEL APREA**

seleccionar CUIL: 20-13942002-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.923,01**	
Rem. Imponible 1:	107.159,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.159,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.159,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.159,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.923,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.786,73	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.707,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.059,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.787,49
PAMI:	3.214,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,23
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.847,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.923,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.847,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.923,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-93735007-4**
Nombre y Apellido: **ANAMPA JACOBO ANITA ISABEL**

seleccionar CUIL: 23-93735007-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.399,01**	
Rem. Imponible 1:	105.635,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.635,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.635,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.135,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.635,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.135,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.399,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.631,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.622,59	0,00
PAMI:	1.568,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,13	0,00
ANSSAL:	1.018,22	
Asigs. Familiares:	4.635,67	0,00
Total Contribuciones SS:	18.771,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.619,85
PAMI:	3.169,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.298,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.769,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.884,94
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.769,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.884,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.868,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27061552-5**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ VANESA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-27061552-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.077,41**	
Rem. Imponible 1:	117.313,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.313,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.313,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.813,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.313,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.813,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.077,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.309,73	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:	11.880,36	0,00
PAMI:	1.753,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.036,91	0,00
ANSSAL:	1.123,32	
Asigs. Familiares:	5.184,56	0,00
Total Contribuciones SS:	20.979,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.904,48
PAMI:	3.519,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	561,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.985,54
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.365,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.182,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.365,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.182,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	24		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	93.043,39			Adicionales:	7.170,02
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36729888-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN SANTA CRUZ**

seleccionar CUIL: 27-36729888-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.907,01**	
Rem. Imponible 1:	106.143,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.143,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.143,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.643,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.143,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.643,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.907,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.139,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.677,31	0,00
PAMI:	1.576,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,91	0,00
ANSSAL:	1.022,79	
Asigs. Familiares:	4.659,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.867,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.675,73
PAMI:	3.184,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.371,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.795,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.897,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.795,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.897,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.376,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21773923-9**
Nombre y Apellido: **SANDRA GABRIELA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-21773923-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.805,29**	
Rem. Imponible 1:	47.967,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.967,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.967,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.609,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.967,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.609,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.805,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.582,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.801,56	0,00
PAMI:	708,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,08	0,00
ANSSAL:	928,97	
Asigs. Familiares:	2.095,39	0,00
Total Contribuciones SS:	8.953,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.276,46
PAMI:	1.439,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.190,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.632,07		
Contribución adicional:	3.096,56	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.620,46
Total Contribución OS:	5.264,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.896,50	Adicionales:	1.772,16
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	1.549,20
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29697795-6**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEXANDRA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-29697795-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.237,99**	
Rem. Imponible 1:	52.274,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.274,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.274,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.041,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.274,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.041,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.237,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.773,15	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:	5.252,87	0,00
PAMI:	775,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	458,47	0,00
ANSSAL:	1.008,76	
Asigs. Familiares:	2.292,34	0,00
Total Contribuciones SS:	9.787,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.750,25
PAMI:	1.568,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.810,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.858,14		
Contribución adicional:	3.362,52	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.596,75
Total Contribución OS:	5.716,28	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	42.333,00		Adicionales:	2.441,99	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	7.500,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	29.963,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-11847530-0**
Nombre y Apellido: **NORA GLADYS SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-11847530-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
Condición:	02 - Jubilado
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

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

Datos Complementarios:			
Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	0,00	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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25924078-1**
Nombre y Apellido: **ALEJA ROSA RUBIO**

seleccionar CUIL: 27-25924078-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.378,45**	
Rem. Imponible 1:	93.114,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.114,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.114,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.114,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.114,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.114,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.378,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.577,68	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:	9.324,42	0,00
PAMI:	1.376,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,83	0,00
ANSSAL:	901,03	
Asigs. Familiares:	4.069,15	0,00
Total Contribuciones SS:	16.485,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.242,59
PAMI:	2.793,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	450,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.486,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.105,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.552,92
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.105,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.552,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 29			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	87.607,77		Adicionales:	5.506,68	
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.:	54.264,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-20014811-9**
Nombre y Apellido: **ZARATE JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-20014811-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.699,98**	
Rem. Imponible 1:	53.736,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.736,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.736,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.503,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.736,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.503,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.699,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.235,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.410,32	0,00
PAMI:	798,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	472,21	0,00
ANSSAL:	1.035,07	
Asigs. Familiares:	2.361,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.077,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.911,07
PAMI:	1.612,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.014,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.932,70		
Contribución adicional:	3.450,24	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.552,89
Total Contribución OS:	5.865,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	3.203,98
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.200,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24206709-1**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-24206709-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

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

Datos Complementarios:			
Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	0,00	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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25635130-2**
Nombre y Apellido: **MARIELA MAGDALENA VIGANO**

seleccionar CUIL: 27-25635130-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.768,56**	
Rem. Imponible 1:	50.805,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.805,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.805,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.572,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.805,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.572,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.768,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.537,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.119,75	0,00
PAMI:	755,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	446,85	0,00
ANSSAL:	982,31	
Asigs. Familiares:	2.234,25	0,00
Total Contribuciones SS:	9.539,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.588,61
PAMI:	1.524,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.604,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.783,20		
Contribución adicional:	3.274,35	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.640,83
Total Contribución OS:	5.566,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	39.426,13			Adicionales:	2.314,99
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	1.564,44
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31937713-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA PAMELA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-31937713-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.415,01**	
Rem. Imponible 1:	106.651,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.651,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.651,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.151,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.651,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.151,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.415,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.647,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.732,02	0,00
PAMI:	1.584,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,68	0,00
ANSSAL:	1.027,36	
Asigs. Familiares:	4.683,42	0,00
Total Contribuciones SS:	18.963,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.731,61
PAMI:	3.199,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.444,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.821,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.910,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.821,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.910,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.884,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-29700367-4**
Nombre y Apellido: **VALLEJOS ADRIANA MIRIAN**

seleccionar CUIL: 23-29700367-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.399,01**	
Rem. Imponible 1:	105.635,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.635,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.635,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.135,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.635,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.135,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.399,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.631,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.622,59	0,00
PAMI:	1.568,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,13	0,00
ANSSAL:	1.018,22	
Asigs. Familiares:	4.635,67	0,00
Total Contribuciones SS:	18.771,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.619,85
PAMI:	3.169,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.298,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.769,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.884,94
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.769,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.884,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.868,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22128463-7**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-22128463-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.360,99**	
Rem. Imponible 1:	47.523,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.523,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.523,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.164,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.523,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.164,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.360,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.138,45	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:	4.753,71	0,00
PAMI:	701,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	414,90	0,00
ANSSAL:	460,48	
Asigs. Familiares:	2.074,51	0,00
Total Contribuciones SS:	8.405,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.227,59
PAMI:	1.425,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.128,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.609,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.633,79
Total Contribución OS:	2.609,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.858,40	Adicionales:	2.915,16
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17900149-2**
Nombre y Apellido: **TOÑANE ROSA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-17900149-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.532,55**	
Rem. Imponible 1:	101.768,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.768,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.768,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.268,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.768,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.268,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.532,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.231,78	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:	10.256,46	0,00
PAMI:	1.514,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	895,18	0,00
ANSSAL:	983,42	
Asigs. Familiares:	4.475,89	0,00
Total Contribuciones SS:	18.125,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.194,54
PAMI:	3.053,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.739,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.572,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.786,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.572,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.768,53	Adicionales:	5.900,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-16834653-1**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS TABORDA**

seleccionar CUIL: 20-16834653-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.717,02**	
Rem. Imponible 1:	109.953,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.953,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.953,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.453,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.953,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.453,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.717,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.949,34	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:	11.087,64	0,00
PAMI:	1.636,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,72	0,00
ANSSAL:	1.057,08	
Asigs. Familiares:	4.838,62	0,00
Total Contribuciones SS:	19.587,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,83
PAMI:	3.298,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.921,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.990,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.995,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.990,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.995,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	8.186,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28845266-6**
Nombre y Apellido: **YESICA ANAHI SULUAGA**

seleccionar CUIL: 27-28845266-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**98.040,61**	
Rem. Imponible 1:	68.077,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.077,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.077,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.844,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.077,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.844,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.040,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.575,77	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:	6.954,81	0,00
PAMI:	1.026,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	607,01	0,00
ANSSAL:	1.293,20	
Asigs. Familiares:	3.035,06	0,00
Total Contribuciones SS:	12.916,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.488,54
PAMI:	2.042,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.022,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.664,08		
Contribución adicional:	4.310,68	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.122,67
Total Contribución OS:	7.328,16	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 17			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	58.516,62		Adicionales:	2.060,99	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	7.500,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	29.963,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36699901-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA STARKMAN**

seleccionar CUIL: 27-36699901-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.669,49**	
Rem. Imponible 1:	120.305,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.305,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.305,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.805,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.305,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.805,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.669,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.301,81	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:	12.202,60	0,00
PAMI:	1.801,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,04	0,00
ANSSAL:	1.150,25	
Asigs. Familiares:	5.325,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.544,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.233,60
PAMI:	3.609,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.417,88
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.518,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.259,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.518,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.259,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	90.206,15	Adicionales:	4.814,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	25.285,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.364,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25209886-6**
Nombre y Apellido: **MARTA MARISEL JAIMES SOSA**

seleccionar CUIL: 27-25209886-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.161,01**	
Rem. Imponible 1:	106.397,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.397,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.397,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.897,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.397,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.897,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.161,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.393,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.704,66	0,00
PAMI:	1.580,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,30	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.671,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.915,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.703,67
PAMI:	3.191,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.408,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.808,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.904,37
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.808,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.904,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31513479-5**
Nombre y Apellido: **JIMENA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-31513479-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.742,69**	
Rem. Imponible 1:	50.905,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.905,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.905,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.546,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.905,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.546,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.742,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.520,15	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:	5.117,92	0,00
PAMI:	755,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	446,69	0,00
ANSSAL:	981,84	
Asigs. Familiares:	2.233,45	0,00
Total Contribuciones SS:	9.535,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.599,58
PAMI:	1.527,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.602,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.781,88		
Contribución adicional:	3.272,80	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.532,34
Total Contribución OS:	5.563,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	03		
	01 - Activo	/	04		
Cant. de días trabajados:	29			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.871,10			Adicionales:	2.534,16
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37861329-4**
Nombre y Apellido: **YESICA PAMELA SIGALES**

seleccionar CUIL: 27-37861329-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.082,01**	
Rem. Imponible 1:	83.818,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.818,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.818,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.818,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.818,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.818,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.082,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.281,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.323,19	0,00
PAMI:	1.228,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,44	0,00
ANSSAL:	817,36	
Asigs. Familiares:	3.632,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.727,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.219,98
PAMI:	2.514,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	408,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.143,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.631,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.315,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.631,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.315,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.819,33			Adicionales:	4.998,68
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.:	54.264,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-29258777-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO ADRIAN SERONERO**

seleccionar CUIL: 20-29258777-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.298,34**	
Rem. Imponible 1:	104.534,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.534,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.534,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.034,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.534,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.034,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.298,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.530,66	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:	10.504,05	0,00
PAMI:	1.550,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,79	0,00
ANSSAL:	1.008,31	
Asigs. Familiares:	4.583,94	0,00
Total Contribuciones SS:	18.563,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.498,78
PAMI:	3.136,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.138,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.713,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.856,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.713,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.856,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	2.767,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31388451-7**
Nombre y Apellido: **YAMILA JOANA SEGURA**

seleccionar CUIL: 27-31388451-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.093,11**	
Rem. Imponible 1:	48.381,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.381,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.381,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.897,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.381,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.897,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.093,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.112,86	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:	4.858,66	0,00
PAMI:	717,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	424,06	0,00
ANSSAL:	934,15	
Asigs. Familiares:	2.120,30	0,00
Total Contribuciones SS:	9.054,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.321,94
PAMI:	1.451,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.232,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.646,75		
Contribución adicional:	3.113,83	Aporte:	2.600,55
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.502,56
Total Contribución OS:	5.293,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.600,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01		
	01 - Activo	/	20		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	39.482,58			Adicionales:	1.398,66
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.711,87
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21801032-1**
Nombre y Apellido: **NILDA RAQUEL PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-21801032-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.447,02**	
Rem. Imponible 1:	108.683,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.683,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.683,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.183,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.683,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.183,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.447,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.679,34	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:	10.950,86	0,00
PAMI:	1.616,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	955,79	0,00
ANSSAL:	1.045,65	
Asigs. Familiares:	4.778,93	0,00
Total Contribuciones SS:	19.347,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.955,13
PAMI:	3.260,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.738,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.925,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.962,67
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.925,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.962,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.916,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17265331-1**
Nombre y Apellido: **PAEZ ISABEL BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-17265331-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.300,34**	
Rem. Imponible 1:	114.536,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.536,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.536,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.036,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.536,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.036,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.300,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.532,66	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:	11.581,27	0,00
PAMI:	1.709,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.010,81	0,00
ANSSAL:	1.098,33	
Asigs. Familiares:	5.054,04	0,00
Total Contribuciones SS:	20.454,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.599,00
PAMI:	3.436,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.584,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.223,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.111,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.223,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.111,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	92.806,33			Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34303803-9**
Nombre y Apellido: **RICARDO ADRIAN OVANDO**

seleccionar CUIL: 20-34303803-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.300,34**	
Rem. Imponible 1:	114.536,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.536,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.536,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.036,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.536,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.036,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.300,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.532,66	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:	11.581,27	0,00
PAMI:	1.709,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.010,81	0,00
ANSSAL:	1.098,33	
Asigs. Familiares:	5.054,04	0,00
Total Contribuciones SS:	20.454,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.599,00
PAMI:	3.436,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	549,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.584,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127406 - OS DE OBREROS Y EMPLEADOS TINTOREROS, SOMBREROS Y LAVADEROS D...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.223,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.111,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.223,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.111,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	92.806,33			Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22594783-5**
Nombre y Apellido: **ORTIZ PATRICIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-22594783-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.364,99**	
Rem. Imponible 1:	52.401,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.401,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.401,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.168,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.401,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.168,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.364,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.900,15	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:	5.266,55	0,00
PAMI:	777,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,66	0,00
ANSSAL:	1.011,04	
Asigs. Familiares:	2.298,31	0,00
Total Contribuciones SS:	9.813,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.764,22
PAMI:	1.572,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.827,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.864,62		
Contribución adicional:	3.370,14	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.592,94
Total Contribución OS:	5.729,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.568,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-21677887-2**
Nombre y Apellido: **HORACIO DAVID OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-21677887-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.920,02**	
Rem. Imponible 1:	109.156,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.156,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.156,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.656,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.156,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.656,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.920,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.152,34	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:	11.001,81	0,00
PAMI:	1.624,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	960,23	0,00
ANSSAL:	1.049,90	
Asigs. Familiares:	4.801,16	0,00
Total Contribuciones SS:	19.437,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.007,16
PAMI:	3.274,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.806,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.949,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.974,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	5.949,46	Total Aporte OS:	2.974,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	7.339,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.150,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29235677-9**
Nombre y Apellido: **MALVINA SOLEDAD ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-29235677-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.110,99**	
Rem. Imponible 1:	52.147,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.147,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.147,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.914,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.147,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.914,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.110,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.646,15	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:	5.239,19	0,00
PAMI:	773,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	457,27	0,00
ANSSAL:	1.006,47	
Asigs. Familiares:	2.286,37	0,00
Total Contribuciones SS:	9.762,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.736,28
PAMI:	1.564,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.792,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.851,66		
Contribución adicional:	3.354,90	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.600,56
Total Contribución OS:	5.703,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.314,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28880566-6**
Nombre y Apellido: **ANABEL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-28880566-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.909,19**	
Rem. Imponible 1:	41.197,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.197,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.197,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.713,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.197,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.713,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.909,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.928,94	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:	4.084,95	0,00
PAMI:	603,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,53	0,00
ANSSAL:	804,84	
Asigs. Familiares:	1.782,66	0,00
Total Contribuciones SS:	7.632,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.531,71
PAMI:	1.235,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.226,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.280,37		
Contribución adicional:	2.682,79	Aporte:	2.600,55
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.718,08
Total Contribución OS:	4.560,74	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.600,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	39.460,00			Adicionales:	1.737,32
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.:	29.711,87
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-30085063-4**
Nombre y Apellido: **ZUNILDA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-30085063-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.463,02**	
Rem. Imponible 1:	109.699,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.699,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.699,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.199,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.699,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.199,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.463,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.695,34	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:	11.060,29	0,00
PAMI:	1.632,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	965,34	0,00
ANSSAL:	2.109,58	
Asigs. Familiares:	4.826,68	0,00
Total Contribuciones SS:	20.594,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.066,89
PAMI:	3.290,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.885,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.977,15		
Contribución adicional:	7.031,94	Aporte:	2.988,58
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	11.954,30	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.988,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	7.932,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-12580566-4**
Nombre y Apellido: **REYNOSO MIGUEL ANGEL DONATO**

seleccionar CUIL: 20-12580566-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.255,71**	
Rem. Imponible 1:	130.881,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.881,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.881,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.991,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.881,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.991,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.255,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.878,03	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:	13.341,66	0,00
PAMI:	1.969,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.164,45	0,00
ANSSAL:	1.250,93	
Asigs. Familiares:	5.822,27	0,00
Total Contribuciones SS:	23.548,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.396,99
PAMI:	3.926,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	625,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.948,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.088,58		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.544,29
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.088,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.544,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	94.847,55			Adicionales:	18.884,16
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.150,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	55.374,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-18667883-4**
Nombre y Apellido: **RITA FABIANA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-18667883-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.767,01**	
Rem. Imponible 1:	105.635,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.635,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.635,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.135,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.635,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.135,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.767,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.631,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.622,59	0,00
PAMI:	1.568,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,13	0,00
ANSSAL:	1.018,22	
Asigs. Familiares:	4.635,67	0,00
Total Contribuciones SS:	18.771,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.619,85
PAMI:	3.169,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.298,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.769,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.884,94
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.769,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.884,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	3.868,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	41.132,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24199541-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ MARIA INES**

seleccionar CUIL: 27-24199541-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.606,51**	
Rem. Imponible 1:	47.769,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.769,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.769,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.410,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.769,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.410,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.606,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.383,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.780,15	0,00
PAMI:	705,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	417,21	0,00
ANSSAL:	925,39	
Asigs. Familiares:	2.086,05	0,00
Total Contribuciones SS:	8.914,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.254,60
PAMI:	1.433,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.162,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.621,94		
Contribución adicional:	3.084,63	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.626,43
Total Contribución OS:	5.243,88	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.849,93	Adicionales:	3.169,15
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39552223-5**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-39552223-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.729,99**	
Rem. Imponible 1:	51.766,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.766,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.766,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.533,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.766,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.533,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.729,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.265,15	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:	5.198,16	0,00
PAMI:	767,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	453,69	0,00
ANSSAL:	999,61	
Asigs. Familiares:	2.268,46	0,00
Total Contribuciones SS:	9.687,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.694,37
PAMI:	1.553,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.739,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.832,23		
Contribución adicional:	3.332,04	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.611,99
Total Contribución OS:	5.664,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00			Adicionales:	1.933,99
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27633055-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALICIA PEREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27633055-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.612,12**	
Rem. Imponible 1:	96.098,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.098,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.098,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.348,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.098,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.348,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.612,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.327,90	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:	9.620,61	0,00
PAMI:	1.420,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,68	0,00
ANSSAL:	930,13	
Asigs. Familiares:	4.198,41	0,00
Total Contribuciones SS:	17.009,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.570,79
PAMI:	2.882,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.918,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.270,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.635,38
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.270,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.635,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.717,77	Adicionales:	5.830,35
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-94413961-9**
Nombre y Apellido: **NANCY MABEL PEÑA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-94413961-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.161,01**	
Rem. Imponible 1:	106.397,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.397,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.397,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.897,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.397,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.897,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.161,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.393,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.704,66	0,00
PAMI:	1.580,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,30	0,00
ANSSAL:	1.025,07	
Asigs. Familiares:	4.671,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.915,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.703,67
PAMI:	3.191,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.408,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.808,75		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.904,37
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.808,75	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.904,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.630,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23213010-0**
Nombre y Apellido: **NANCY NOEMI PELIZARDI**

seleccionar CUIL: 27-23213010-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.346,01**	
Rem. Imponible 1:	107.582,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.582,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.582,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.082,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.582,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.082,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.346,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.578,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.832,29	0,00
PAMI:	1.599,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,44	0,00
ANSSAL:	1.035,74	
Asigs. Familiares:	4.727,18	0,00
Total Contribuciones SS:	19.139,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.834,02
PAMI:	3.227,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.579,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.869,18		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.934,59
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.869,18	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.934,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.815,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27258772-3**
Nombre y Apellido: **PANICA LILIANA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-27258772-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.369,01**	
Rem. Imponible 1:	107.605,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.605,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.605,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.105,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.605,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.105,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.369,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.601,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.834,76	0,00
PAMI:	1.599,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,65	0,00
ANSSAL:	1.035,95	
Asigs. Familiares:	4.728,26	0,00
Total Contribuciones SS:	19.144,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,55
PAMI:	3.228,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.582,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.870,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.935,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.870,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.935,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-22645803-5**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 20-22645803-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.939,02**	
Rem. Imponible 1:	108.175,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.175,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.175,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.675,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.175,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.675,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.939,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.171,34	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:	10.896,15	0,00
PAMI:	1.608,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,01	0,00
ANSSAL:	1.041,08	
Asigs. Familiares:	4.755,05	0,00
Total Contribuciones SS:	19.251,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.899,25
PAMI:	3.245,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	520,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.665,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.899,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.949,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.899,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.949,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.408,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17203061-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE PALAVECINO**

seleccionar CUIL: 27-17203061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.057,65**	
Rem. Imponible 1:	96.343,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.343,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.343,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.593,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.343,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.593,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.057,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.573,43	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:	9.647,06	0,00
PAMI:	1.424,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	841,99	0,00
ANSSAL:	932,34	
Asigs. Familiares:	4.209,95	0,00
Total Contribuciones SS:	17.055,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.597,80
PAMI:	2.890,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.954,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.283,28		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.641,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.283,28	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.641,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.709,30	Adicionales:	6.084,35
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	53.714,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28026023-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA BEATRIZ PALACIOS**

seleccionar CUIL: 27-28026023-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.031,46**	
Rem. Imponible 1:	23.390,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.390,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.390,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.399,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.390,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.399,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.031,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.522,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.318,00	0,00
PAMI:	342,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	202,31	0,00
ANSSAL:	457,19	
Asigs. Familiares:	1.011,57	0,00
Total Contribuciones SS:	4.331,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.572,94
PAMI:	701,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	262,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.536,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.295,37		
Contribución adicional:	1.523,97	Aporte:	1.486,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	986,29
Total Contribución OS:	2.590,74	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.486,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	15		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	21.866,40			Adicionales:	1.523,99
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	20.466,60			Conceptos no remun.:	15.641,07
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20347334-1**
Nombre y Apellido: **NORMA ALICIA PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-20347334-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.939,02**	
Rem. Imponible 1:	108.175,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.175,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.175,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.675,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.175,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.675,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.939,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.171,34	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:	10.896,15	0,00
PAMI:	1.608,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,01	0,00
ANSSAL:	1.041,08	
Asigs. Familiares:	4.755,05	0,00
Total Contribuciones SS:	19.251,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.899,25
PAMI:	3.245,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	520,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.665,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.899,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.949,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.899,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.949,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.408,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26622745-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA RAQUEL LUCENA**

seleccionar CUIL: 27-26622745-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.870,81**	
Rem. Imponible 1:	66.106,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.106,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.106,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.606,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.106,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.606,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.870,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.371,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.717,41	0,00
PAMI:	991,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	586,29	0,00
ANSSAL:	662,46	
Asigs. Familiares:	2.931,46	0,00
Total Contribuciones SS:	11.889,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.271,75
PAMI:	1.983,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.586,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.753,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.876,97
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	3.753,95	Total Aporte OS:	1.876,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	43.614,80			Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31944453-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ YESICA MARIELA**

seleccionar CUIL: 27-31944453-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.714,95**	
Rem. Imponible 1:	52.274,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.274,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.274,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.041,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.274,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.041,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.714,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.773,15	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:	5.252,87	0,00
PAMI:	775,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	458,47	0,00
ANSSAL:	504,38	
Asigs. Familiares:	2.292,34	0,00
Total Contribuciones SS:	9.283,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.750,25
PAMI:	1.568,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.810,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.858,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.596,75
Total Contribución OS:	2.858,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.441,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	25.439,96
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33528905-1**
Nombre y Apellido: **PAMELA GISELLE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-33528905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.583,77**	
Rem. Imponible 1:	68.169,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.169,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.169,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.919,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.169,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.919,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.583,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.800,28	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:	6.763,59	0,00
PAMI:	998,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	590,32	0,00
ANSSAL:	1.330,56	
Asigs. Familiares:	2.951,61	0,00
Total Contribuciones SS:	12.634,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.498,67
PAMI:	2.045,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	332,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.876,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.769,91		
Contribución adicional:	4.435,19	Aporte:	1.884,95
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.539,82	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.884,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	64.555,76			Adicionales:	3.614,01
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.:	51.414,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26918035-3**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CLAUDIA ANALIA**

seleccionar CUIL: 27-26918035-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.988,70**	
Rem. Imponible 1:	114.224,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.224,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.224,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.724,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.224,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.724,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.988,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.221,02	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:	11.547,70	0,00
PAMI:	1.704,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.007,88	0,00
ANSSAL:	1.095,52	
Asigs. Familiares:	5.039,39	0,00
Total Contribuciones SS:	20.395,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.564,72
PAMI:	3.426,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.539,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.207,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.103,98
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.207,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.103,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	92.748,69			Adicionales:	4.376,01
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-12667056-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-12667056-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.733,03**	
Rem. Imponible 1:	110.969,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.969,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.969,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.469,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.969,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.469,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.733,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.965,35	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:	11.197,07	0,00
PAMI:	1.653,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	977,27	0,00
ANSSAL:	1.066,22	
Asigs. Familiares:	4.886,37	0,00
Total Contribuciones SS:	19.779,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.206,59
PAMI:	3.329,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.068,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.041,92		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.020,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.041,92	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.020,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	9.202,03
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-20098869-3**
Nombre y Apellido: **OCAMPO CELIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-20098869-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.939,02**	
Rem. Imponible 1:	108.175,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.175,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.175,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.675,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.175,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.675,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.939,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.171,34	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:	10.896,15	0,00
PAMI:	1.608,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,01	0,00
ANSSAL:	1.041,08	
Asigs. Familiares:	4.755,05	0,00
Total Contribuciones SS:	19.251,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.899,25
PAMI:	3.245,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	520,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.665,04
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.899,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.949,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.899,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.949,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.408,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22791065-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ANSELMA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-22791065-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.160,39**	
Rem. Imponible 1:	22.197,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.197,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.197,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.964,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.197,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.964,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.160,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.146,84	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:	2.277,51	0,00
PAMI:	336,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	198,78	0,00
ANSSAL:	467,36	
Asigs. Familiares:	993,90	0,00
Total Contribuciones SS:	4.273,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.441,71
PAMI:	665,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.599,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.324,18		
Contribución adicional:	1.557,86	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	2.499,08
Total Contribución OS:	2.648,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	03		
	01 - Activo	/	24		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	10.477,41			Adicionales:	4.219,98
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34717613-9**
Nombre y Apellido: **MARIANA DANIELA MUZIO**

seleccionar CUIL: 27-34717613-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.076,16**	
Rem. Imponible 1:	52.113,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.113,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.113,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.880,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.113,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.880,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.076,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.611,32	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:	5.235,44	0,00
PAMI:	772,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,95	0,00
ANSSAL:	1.005,84	
Asigs. Familiares:	2.284,73	0,00
Total Contribuciones SS:	9.755,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.732,45
PAMI:	1.563,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.787,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.849,89		
Contribución adicional:	3.352,81	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.601,61
Total Contribución OS:	5.699,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00			Adicionales:	2.280,16
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32539692-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA FABIANA MOISES**

seleccionar CUIL: 27-32539692-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.268,07**	
Rem. Imponible 1:	50.962,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.962,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.962,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.729,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.962,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.729,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.268,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.460,83	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:	5.111,53	0,00
PAMI:	754,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	446,13	0,00
ANSSAL:	985,13	
Asigs. Familiares:	2.230,66	0,00
Total Contribuciones SS:	9.528,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.605,89
PAMI:	1.528,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.626,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.791,21		
Contribución adicional:	3.283,78	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.636,12
Total Contribución OS:	5.582,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	42.333,00		Adicionales:	1.129,67	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	7.500,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	11.305,40	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-37433932-5**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA SOLELDAD MOISES**

seleccionar CUIL: 27-37433932-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.602,99**	
Rem. Imponible 1:	51.639,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.639,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.639,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.406,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.639,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.406,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.602,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.138,15	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:	5.184,48	0,00
PAMI:	765,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	452,50	0,00
ANSSAL:	997,33	
Asigs. Familiares:	2.262,49	0,00
Total Contribuciones SS:	9.662,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.680,40
PAMI:	1.549,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.721,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.825,76		
Contribución adicional:	3.324,42	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.615,80
Total Contribución OS:	5.651,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:		0
Sueldo:	42.333,00		Adicionales:		1.806,99
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:		0,00
Vacaciones:	0,00		Premios:		7.500,00
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:		29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:		0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32035852-4**
Nombre y Apellido: **PABLO GABRIEL MINI**

seleccionar CUIL: 20-32035852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.544,95**	
Rem. Imponible 1:	84.280,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.280,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.280,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.280,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.280,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.280,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.544,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.744,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.373,05	0,00
PAMI:	1.236,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	730,80	0,00
ANSSAL:	821,53	
Asigs. Familiares:	3.653,98	0,00
Total Contribuciones SS:	14.815,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.270,90
PAMI:	2.528,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	410,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.210,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.655,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.327,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.655,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.327,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.836,27	Adicionales:	4.744,68
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	700,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-18490420-9**
Nombre y Apellido: **HORACIO MEZA**

seleccionar CUIL: 23-18490420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.592,55**	
Rem. Imponible 1:	110.828,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.828,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.828,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.328,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.828,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.328,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.592,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.824,87	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:	11.181,94	0,00
PAMI:	1.650,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	975,95	0,00
ANSSAL:	1.064,96	
Asigs. Familiares:	4.879,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.753,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.191,14
PAMI:	3.324,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	532,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.048,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.034,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.017,38
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.034,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.017,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	8.694,03
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.467,52
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-28349943-0**
Nombre y Apellido: **MEDINA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28349943-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22069158-1**
Nombre y Apellido: **MEDINA ALEJANDRA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-22069158-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.971,03**	
Rem. Imponible 1:	110.207,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.207,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.207,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.707,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.207,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.707,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.971,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.203,35	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:	11.115,00	0,00
PAMI:	1.640,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	970,11	0,00
ANSSAL:	1.059,36	
Asigs. Familiares:	4.850,56	0,00
Total Contribuciones SS:	19.635,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.122,77
PAMI:	3.306,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	529,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.958,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.003,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.001,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.003,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.001,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	8.440,03
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-28209875-0**
Nombre y Apellido: **EDGARDO ANTONIO MAZO**

seleccionar CUIL: 20-28209875-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.344,84**	
Rem. Imponible 1:	120.580,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.580,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.580,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.080,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.580,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.080,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.344,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.577,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.232,26	0,00
PAMI:	1.805,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,63	0,00
ANSSAL:	1.152,73	
Asigs. Familiares:	5.338,13	0,00
Total Contribuciones SS:	21.596,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.263,89
PAMI:	3.617,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.457,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.532,12		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.266,06
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.532,12	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.266,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	10		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	97.072,82			Adicionales:	6.408,02
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-22994955-7**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MARIANA ESTER**

seleccionar CUIL: 27-22994955-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.364,99**	
Rem. Imponible 1:	52.401,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.401,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.401,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.168,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.401,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.168,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.364,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.900,15	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:	5.266,55	0,00
PAMI:	777,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,66	0,00
ANSSAL:	1.011,04	
Asigs. Familiares:	2.298,31	0,00
Total Contribuciones SS:	9.813,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.764,22
PAMI:	1.572,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.827,98
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.864,62		
Contribución adicional:	3.370,14	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.592,94
Total Contribución OS:	5.729,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.568,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-16264222-2**
Nombre y Apellido: **MARIA TEOFILA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-16264222-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.955,02**	
Rem. Imponible 1:	109.191,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.191,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.191,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.691,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.191,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.691,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.955,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.187,34	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:	11.005,58	0,00
PAMI:	1.624,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	960,56	0,00
ANSSAL:	1.050,22	
Asigs. Familiares:	4.802,81	0,00
Total Contribuciones SS:	19.443,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.011,01
PAMI:	3.275,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.811,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.951,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.975,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.951,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.975,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	7.424,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17294639-4**
Nombre y Apellido: **NOEMI GRACIELA MALDONADO**

seleccionar CUIL: 27-17294639-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.085,02**	
Rem. Imponible 1:	109.953,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.953,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.953,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.453,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.953,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.453,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.085,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.949,34	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:	11.087,64	0,00
PAMI:	1.636,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,72	0,00
ANSSAL:	1.057,08	
Asigs. Familiares:	4.838,62	0,00
Total Contribuciones SS:	19.587,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.094,83
PAMI:	3.298,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.921,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.990,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.995,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.990,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.995,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	8.186,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	41.132,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-34974211-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO EMANUEL MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-34974211-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24102632-4**
Nombre y Apellido: **MAIDANA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-24102632-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.733,03**	
Rem. Imponible 1:	110.969,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.969,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.969,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.469,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.969,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.469,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.733,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.965,35	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:	11.197,07	0,00
PAMI:	1.653,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	977,27	0,00
ANSSAL:	1.066,22	
Asigs. Familiares:	4.886,37	0,00
Total Contribuciones SS:	19.779,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.206,59
PAMI:	3.329,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.068,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.041,92		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.020,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.041,92	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.020,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	9.202,03
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26825102-8**
Nombre y Apellido: **SILVINA ANDREA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-26825102-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.653,01**	
Rem. Imponible 1:	105.889,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.889,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.889,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.389,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.889,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.389,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.653,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.885,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.649,95	0,00
PAMI:	1.572,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,52	0,00
ANSSAL:	1.020,50	
Asigs. Familiares:	4.647,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.819,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.647,79
PAMI:	3.176,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.334,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.782,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.891,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.782,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.891,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.122,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24113813-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-24113813-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.669,01**	
Rem. Imponible 1:	106.905,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.905,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.905,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.405,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.905,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.405,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.669,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.901,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.759,37	0,00
PAMI:	1.588,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	939,07	0,00
ANSSAL:	1.029,65	
Asigs. Familiares:	4.695,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.011,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.759,55
PAMI:	3.207,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.481,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.834,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.917,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.834,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.917,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-17528192-4**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-17528192-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.983,99**	
Rem. Imponible 1:	52.020,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.020,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.020,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.787,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.020,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.787,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.983,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.519,15	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:	5.225,51	0,00
PAMI:	771,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,08	0,00
ANSSAL:	1.004,18	
Asigs. Familiares:	2.280,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.737,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.722,31
PAMI:	1.560,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.774,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.845,19		
Contribución adicional:	3.347,28	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.604,37
Total Contribución OS:	5.690,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.187,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-16962831-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARTA ALICIA ROSALIA**

seleccionar CUIL: 27-16962831-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.600,02**	
Rem. Imponible 1:	107.836,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.836,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.836,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.336,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.836,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.336,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.600,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.832,34	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:	10.859,64	0,00
PAMI:	1.603,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	947,82	0,00
ANSSAL:	1.038,02	
Asigs. Familiares:	4.739,12	0,00
Total Contribuciones SS:	19.187,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.861,96
PAMI:	3.235,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.616,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.882,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.941,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.882,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.941,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	6.069,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-24904070-9**
Nombre y Apellido: **KARINA CECILIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-24904070-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.915,33**	
Rem. Imponible 1:	28.952,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.952,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.952,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.719,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.952,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.719,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.915,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.318,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.942,16	0,00
PAMI:	434,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,79	0,00
ANSSAL:	294,47	
Asigs. Familiares:	1.283,95	0,00
Total Contribuciones SS:	5.211,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.184,76
PAMI:	868,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.545,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.668,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	2.296,43
Total Contribución OS:	1.668,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	17
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	19.010,34	Adicionales:	2.441,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31878045-0**
Nombre y Apellido: **JOHANNA YANINA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-31878045-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.075,51**	
Rem. Imponible 1:	95.361,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.361,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.361,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.611,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.361,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.611,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.075,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.591,29	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:	9.541,28	0,00
PAMI:	1.408,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,76	0,00
ANSSAL:	923,50	
Asigs. Familiares:	4.163,79	0,00
Total Contribuciones SS:	16.869,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.489,77
PAMI:	2.860,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	461,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.812,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.233,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.616,59
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.233,19	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.616,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.743,17	Adicionales:	5.068,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	49.714,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-16947799-0**
Nombre y Apellido: **NELSON ROLANDO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 20-16947799-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.369,01**	
Rem. Imponible 1:	107.605,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.605,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.605,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.105,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.605,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.105,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.369,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.601,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.834,76	0,00
PAMI:	1.599,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,65	0,00
ANSSAL:	1.035,95	
Asigs. Familiares:	4.728,26	0,00
Total Contribuciones SS:	19.144,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,55
PAMI:	3.228,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.582,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.870,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.935,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.870,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.935,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.138,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31840409-2**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA LEIVA**

seleccionar CUIL: 27-31840409-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.575,51**	
Rem. Imponible 1:	96.061,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.061,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.061,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.311,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.061,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.311,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.575,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.291,29	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:	9.616,67	0,00
PAMI:	1.419,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,34	0,00
ANSSAL:	929,80	
Asigs. Familiares:	4.196,69	0,00
Total Contribuciones SS:	17.002,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.566,77
PAMI:	2.881,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.913,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.268,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.634,44
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.268,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.634,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.743,17	Adicionales:	5.068,34
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	9.250,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30194880-9**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-30194880-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.571,02**	
Rem. Imponible 1:	109.807,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.807,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.807,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.307,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.807,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.307,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.571,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.803,34	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:	11.071,92	0,00
PAMI:	1.634,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	966,35	0,00
ANSSAL:	1.055,76	
Asigs. Familiares:	4.831,76	0,00
Total Contribuciones SS:	19.560,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.078,77
PAMI:	3.294,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.900,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.982,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.991,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.982,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.991,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	7.932,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.208,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-24781975-5**
Nombre y Apellido: **ARNALDO SEVERINO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-24781975-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.923,01**	
Rem. Imponible 1:	107.159,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.159,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.159,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.159,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.923,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.155,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.786,73	0,00
PAMI:	1.592,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,46	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.707,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.059,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.787,49
PAMI:	3.214,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.518,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.847,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.923,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.847,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.923,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	5.392,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-21367781-6**
Nombre y Apellido: **NORA SUSANA LEGUIZA**

seleccionar CUIL: 27-21367781-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.220,35**	
Rem. Imponible 1:	48.382,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.382,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.382,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.024,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.382,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.024,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.220,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.997,81	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:	4.846,26	0,00
PAMI:	715,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,98	0,00
ANSSAL:	936,44	
Asigs. Familiares:	2.114,90	0,00
Total Contribuciones SS:	9.036,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.322,12
PAMI:	1.451,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.248,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.653,24		
Contribución adicional:	3.121,46	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.608,01
Total Contribución OS:	5.306,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.828,77			Adicionales:	3.804,15
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33116427-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUISA LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-33116427-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.497,50**	
Rem. Imponible 1:	105.858,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.858,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.858,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.233,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.858,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.233,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.497,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.971,55	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:	10.659,24	0,00
PAMI:	1.573,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	930,33	0,00
ANSSAL:	1.019,10	
Asigs. Familiares:	4.651,66	0,00
Total Contribuciones SS:	18.833,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.644,44
PAMI:	3.175,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.329,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.774,91		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.887,45
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.774,91	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.887,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	83.209,32	Adicionales:	4.849,18
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-18201447-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE JUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-18201447-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.856,99**	
Rem. Imponible 1:	51.893,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.893,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.893,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.660,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.893,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.660,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.856,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.392,15	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:	5.211,83	0,00
PAMI:	769,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	454,89	0,00
ANSSAL:	1.001,90	
Asigs. Familiares:	2.274,43	0,00
Total Contribuciones SS:	9.712,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.708,34
PAMI:	1.556,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.756,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.838,71		
Contribución adicional:	3.339,66	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.608,18
Total Contribución OS:	5.677,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.060,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33434252-8**
Nombre y Apellido: **YANINA VANESA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-33434252-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.907,01**	
Rem. Imponible 1:	106.143,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.143,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.143,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.643,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.143,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.643,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.907,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.139,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.677,31	0,00
PAMI:	1.576,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,91	0,00
ANSSAL:	1.022,79	
Asigs. Familiares:	4.659,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.867,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.675,73
PAMI:	3.184,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.371,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.795,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.897,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.795,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.897,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.376,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.100,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27730460-6**
Nombre y Apellido: **REINA CRISTINA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-27730460-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.264,33**	
Rem. Imponible 1:	51.301,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.301,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.301,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.068,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.301,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.068,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.264,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.799,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.148,01	0,00
PAMI:	760,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,32	0,00
ANSSAL:	991,23	
Asigs. Familiares:	2.246,58	0,00
Total Contribuciones SS:	9.595,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.643,15
PAMI:	1.539,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.673,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.808,48		
Contribución adicional:	3.304,10	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.625,96
Total Contribución OS:	5.616,97	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00			Adicionales:	1.468,33
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-13408784-7**
Nombre y Apellido: **RAMON ENRIQUE HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-13408784-7

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**97.560,09**	
Rem. Imponible 1:	67.597,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.597,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.597,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.364,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.597,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.364,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.560,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.095,25	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:	6.903,06	0,00
PAMI:	1.019,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,50	0,00
ANSSAL:	1.284,55	
Asigs. Familiares:	3.012,48	0,00
Total Contribuciones SS:	12.821,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.435,68
PAMI:	2.027,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.955,29
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.639,57		
Contribución adicional:	4.281,85	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.137,09
Total Contribución OS:	7.279,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	24		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	56.701,10			Adicionales:	2.695,99
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	8.200,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-28056943-8**
Nombre y Apellido: **VICTOR EDUARDO GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-28056943-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.115,01**	
Rem. Imponible 1:	107.351,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.351,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.351,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.851,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.351,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.851,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.115,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.347,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.807,41	0,00
PAMI:	1.595,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	943,26	0,00
ANSSAL:	1.033,66	
Asigs. Familiares:	4.716,32	0,00
Total Contribuciones SS:	19.096,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.808,61
PAMI:	3.220,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.545,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.857,40		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.928,70
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.857,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.928,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.667,00	Adicionales:	4.884,01
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	17.800,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28880073-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-28880073-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.364,99**	
Rem. Imponible 1:	52.401,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.401,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.401,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.168,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.401,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.168,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.364,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.900,15	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:	5.266,55	0,00
PAMI:	777,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,66	0,00
ANSSAL:	1.011,04	
Asigs. Familiares:	2.298,31	0,00
Total Contribuciones SS:	9.813,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.764,22
PAMI:	1.572,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.827,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.864,62		
Contribución adicional:	3.370,14	Aporte:	2.786,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.592,94
Total Contribución OS:	5.729,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.786,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	42.333,00	Adicionales:	2.568,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.500,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.963,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-27484888-5**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-27484888-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.747,16**	
Rem. Imponible 1:	46.909,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.909,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.909,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.551,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.909,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.551,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.747,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.524,62	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:	4.687,60	0,00
PAMI:	692,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	409,13	0,00
ANSSAL:	909,92	
Asigs. Familiares:	2.045,66	0,00
Total Contribuciones SS:	8.744,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.160,07
PAMI:	1.407,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.042,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.578,11		
Contribución adicional:	3.033,07	Aporte:	2.693,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.652,21
Total Contribución OS:	5.156,22	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.693,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	40.879,57	Adicionales:	2.280,16
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.750,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	29.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				miércoles, 31 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-12465149-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ARGENTINA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-12465149-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.103,18**	
Rem. Imponible 1:	96.589,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.589,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.589,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.839,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.589,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.839,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.103,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.818,96	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:	9.673,50	0,00
PAMI:	1.428,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	844,30	0,00
ANSSAL:	934,55	
Asigs. Familiares:	4.221,49	0,00
Total Contribuciones SS:	17.101,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.624,81
PAMI:	2.897,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.989,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.295,80		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.647,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.295,80	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.647,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.700,83	Adicionales:	6.338,35
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	8.550,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	54.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00