CUIT: 30-69995303-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: J P SERVICIOS S.A. lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34180844-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**394.945,65**	
Rem. Imponible 1:	382.445,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.445,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.445,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.945,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.445,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.945,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.945,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.441,97	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:	40.435,10	0,00
PAMI:	5.969,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,15	0,00
ANSSAL:	3.554,51	
Asigs. Familiares:	17.645,77	0,00
Total Contribuciones SS:	71.134,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.069,02
PAMI:	11.473,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.777,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.319,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.142,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.142,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.071,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.071,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	339.448,90	**Adicionales:**	13.577,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.418,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69995303-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	J P SERVICIOS S.A.				lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32022502-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.037,55**	
Rem. Imponible 1:	423.537,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.537,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.537,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.037,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.537,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.037,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.037,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.533,87	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:	44.860,70	0,00
PAMI:	6.622,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.915,42	0,00
ANSSAL:	3.924,34	
Asigs. Familiares:	19.577,09	0,00
Total Contribuciones SS:	78.900,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.589,13
PAMI:	12.706,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.962,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.257,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.237,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.237,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.118,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.118,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.998,02			**Adicionales:**	28.959,84
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	32.579,69
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	12.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00