CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.489,02**	
Rem. Imponible 1:	173.155,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.155,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.155,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.411,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.155,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.411,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.488,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.486,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.145,99	0,00
PAMI:	2.678,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.583,77	0,00
ANSSAL:	1.749,71	
Asigs. Familiares:	7.918,86	0,00
Total Contribuciones SS:	32.077,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.047,11
PAMI:	5.194,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.116,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.915,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.915,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.957,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.957,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.785,81	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.021,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-32996689-6**
Nombre y Apellido: **JAVIER SEBASTIAN PACHECO**

seleccionar CUIL: 20-32996689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.779,50**	
Rem. Imponible 1:	150.444,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.444,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.444,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.444,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.778,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.775,83	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:	15.700,06	0,00
PAMI:	2.317,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,29	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.851,46	0,00
Total Contribuciones SS:	27.807,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.548,94
PAMI:	4.513,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.846,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.933,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37836881-8**
Nombre y Apellido: **NATALIA FLORENCIA MONTEIRO**

seleccionar CUIL: 27-37836881-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.610,76**	
Rem. Imponible 1:	157.276,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.276,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.276,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.276,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.610,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.607,71	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:	16.435,85	0,00
PAMI:	2.426,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,51	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.172,56	0,00
Total Contribuciones SS:	29.037,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.300,45
PAMI:	4.718,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.802,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40999070-9**
Nombre y Apellido: **MALACHE FLORES JULIETA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-40999070-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.409,54**	
Rem. Imponible 1:	152.075,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.075,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.075,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.075,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.408,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.406,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.875,66	0,00
PAMI:	2.343,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.385,62	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.928,10	0,00
Total Contribuciones SS:	28.101,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.728,30
PAMI:	4.562,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.074,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.563,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44161105-1**
Nombre y Apellido: **LESCANO ERIKA ROMINA**

seleccionar CUIL: 27-44161105-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-63086222-7**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.845,57**	
Rem. Imponible 1:	215.510,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.510,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.510,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.844,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.510,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.844,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.843,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.841,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.707,63	0,00
PAMI:	3.352,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.981,91	0,00
ANSSAL:	2.014,60	
Asigs. Familiares:	9.909,55	0,00
Total Contribuciones SS:	39.966,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.706,17
PAMI:	6.465,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.178,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.416,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.416,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.708,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.708,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.999,15
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-95708175-5**
Nombre y Apellido: **THAYLER EDUARDO CONTRERAS ARREVILLA**

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**335.518,00**	
Rem. Imponible 1:	335.517,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.517,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.517,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.517,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.517,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.517,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.517,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.513,92	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:	35.380,95	0,00
PAMI:	5.223,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.088,03	0,00
ANSSAL:	4.026,21	
Asigs. Familiares:	15.440,15	0,00
Total Contribuciones SS:	63.158,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.906,94
PAMI:	10.065,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.013,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.985,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.104,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.104,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.052,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.052,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.540,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.976,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.757,43**	
Rem. Imponible 1:	177.422,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.422,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.422,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.756,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.422,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.756,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.756,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.753,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.605,57	0,00
PAMI:	2.746,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.623,88	0,00
ANSSAL:	1.671,81	
Asigs. Familiares:	8.119,42	0,00
Total Contribuciones SS:	32.767,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.516,50
PAMI:	5.322,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.675,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.473,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.473,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.736,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.736,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.646,31	**Adicionales:**	6.740,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.035,68
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.822,86**	
Rem. Imponible 1:	163.488,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.488,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.488,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.644,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.488,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.644,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.821,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.819,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.104,81	0,00
PAMI:	2.525,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.492,90	0,00
ANSSAL:	1.688,80	
Asigs. Familiares:	7.464,49	0,00
Total Contribuciones SS:	30.276,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.983,70
PAMI:	4.904,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.732,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.569,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.569,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.784,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.784,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.754,16	**Adicionales:**	12.133,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.600,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.703,98**	
Rem. Imponible 1:	276.369,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.369,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.369,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.702,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.369,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.702,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.702,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.700,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.262,09	0,00
PAMI:	4.320,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.553,98	0,00
ANSSAL:	2.562,32	
Asigs. Familiares:	12.769,90	0,00
Total Contribuciones SS:	51.468,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.400,61
PAMI:	8.291,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.972,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.519,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.519,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.259,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.259,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	133.357,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.293,80**	
Rem. Imponible 1:	151.959,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.959,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.959,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.959,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.292,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.290,43	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:	15.863,18	0,00
PAMI:	2.341,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.384,53	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	6.922,65	0,00
Total Contribuciones SS:	28.107,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.715,55
PAMI:	4.558,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.071,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.697,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32173170-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.839,40**	
Rem. Imponible 1:	161.504,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.504,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.504,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.504,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.838,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.835,83	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:	16.891,22	0,00
PAMI:	2.493,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.474,26	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.371,28	0,00
Total Contribuciones SS:	29.798,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.765,54
PAMI:	4.845,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.394,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.993,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.821,29**	
Rem. Imponible 1:	245.319,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.319,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.319,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.819,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.319,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.819,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.819,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.650,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.918,04	0,00
PAMI:	3.826,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.262,11	0,00
ANSSAL:	2.320,38	
Asigs. Familiares:	11.310,56	0,00
Total Contribuciones SS:	45.637,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.985,14
PAMI:	7.359,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.160,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.504,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.148,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.148,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.574,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.574,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.912,42	**Adicionales:**	10.181,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.225,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.501,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.701,39**	
Rem. Imponible 1:	165.367,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.367,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.367,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.623,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.367,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.623,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.701,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.698,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.307,24	0,00
PAMI:	2.555,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.510,57	0,00
ANSSAL:	1.715,61	
Asigs. Familiares:	7.552,84	0,00
Total Contribuciones SS:	30.641,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.190,45
PAMI:	4.961,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.009,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.721,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.721,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.860,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.860,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.808,09	**Adicionales:**	14.829,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.729,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.741,50**	
Rem. Imponible 1:	267.684,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.684,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.684,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.017,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.684,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.017,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.740,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.015,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.326,77	0,00
PAMI:	4.181,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.472,35	0,00
ANSSAL:	2.484,16	
Asigs. Familiares:	12.361,73	0,00
Total Contribuciones SS:	49.826,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.445,31
PAMI:	8.030,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.717,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.076,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.076,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.038,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.038,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.999,68	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	133.336,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.056,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.364,78**	
Rem. Imponible 1:	172.029,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.029,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.029,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.362,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.029,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.362,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.362,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.360,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.024,72	0,00
PAMI:	2.661,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.573,19	0,00
ANSSAL:	1.623,27	
Asigs. Familiares:	7.865,94	0,00
Total Contribuciones SS:	31.748,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.923,25
PAMI:	5.160,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	811,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.895,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.198,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.198,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.599,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.599,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.392,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**401.115,59**	
Rem. Imponible 1:	371.115,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.115,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.115,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.115,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.115,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.115,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.115,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.111,49	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:	39.214,81	0,00
PAMI:	5.789,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.422,65	0,00
ANSSAL:	4.453,38	
Asigs. Familiares:	17.113,24	0,00
Total Contribuciones SS:	69.993,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.822,67
PAMI:	11.133,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.226,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.182,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.813,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.813,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.906,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.906,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.115,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.000,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.533,90**	
Rem. Imponible 1:	181.199,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.199,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.199,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.532,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.199,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.532,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.532,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.530,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.012,32	0,00
PAMI:	2.806,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.659,39	0,00
ANSSAL:	1.705,79	
Asigs. Familiares:	8.296,93	0,00
Total Contribuciones SS:	33.481,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.931,95
PAMI:	5.435,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.220,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.666,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.666,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.833,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.833,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.312,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.083,81**	
Rem. Imponible 1:	153.749,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.749,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.749,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.749,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.082,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.080,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.055,94	0,00
PAMI:	2.370,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.401,35	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.006,77	0,00
Total Contribuciones SS:	28.442,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.912,43
PAMI:	4.612,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.329,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.112,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.272,81**	
Rem. Imponible 1:	154.939,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.939,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.939,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.939,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.272,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.270,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.184,08	0,00
PAMI:	2.389,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.412,54	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.062,69	0,00
Total Contribuciones SS:	28.670,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.043,31
PAMI:	4.648,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.502,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.927,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39243440-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38			**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.284,18**	
Rem. Imponible 1:	178.949,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.949,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.949,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.283,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.949,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.283,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.282,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.280,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.770,01	0,00
PAMI:	2.771,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.638,24	0,00
ANSSAL:	1.685,55	
Asigs. Familiares:	8.191,18	0,00
Total Contribuciones SS:	33.056,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.684,46
PAMI:	5.368,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	842,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.895,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.551,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.551,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.775,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.775,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.438,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.103,78**	
Rem. Imponible 1:	150.769,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.769,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.769,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.769,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.103,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.100,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.735,04	0,00
PAMI:	2.323,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.373,35	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.866,73	0,00
Total Contribuciones SS:	27.879,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.584,67
PAMI:	4.523,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.898,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.883,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.408,31**	
Rem. Imponible 1:	164.073,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.073,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.073,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.406,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.073,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.406,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.406,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.398,85	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:	17.167,26	0,00
PAMI:	2.534,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,35	0,00
ANSSAL:	1.551,66	
Asigs. Familiares:	7.491,75	0,00
Total Contribuciones SS:	30.243,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.048,08
PAMI:	4.922,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	775,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.746,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.792,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.792,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.396,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.396,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.178,64	**Adicionales:**	6.201,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	39.062,93	**Premios:**	12.630,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.837,89**	
Rem. Imponible 1:	155.503,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.503,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.503,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.659,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.503,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.659,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.836,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.834,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.244,87	0,00
PAMI:	2.398,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.417,84	0,00
ANSSAL:	1.616,94	
Asigs. Familiares:	7.089,22	0,00
Total Contribuciones SS:	28.767,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.105,40
PAMI:	4.665,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	808,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.578,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.162,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.162,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.581,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.581,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.169,48	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.985,97
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40747190-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.461,89**	
Rem. Imponible 1:	337.127,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.127,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.127,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.461,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.127,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.461,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.460,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.458,54	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:	35.805,78	0,00
PAMI:	5.286,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.125,11	0,00
ANSSAL:	3.109,15	
Asigs. Familiares:	15.625,55	0,00
Total Contribuciones SS:	62.951,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.084,04
PAMI:	10.113,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.554,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.752,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.618,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.618,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.809,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.809,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.106,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	196.021,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.394,30**	
Rem. Imponible 1:	153.059,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.059,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.059,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.059,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.392,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.390,43	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:	15.981,65	0,00
PAMI:	2.359,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,87	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	6.974,35	0,00
Total Contribuciones SS:	28.305,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.836,55
PAMI:	4.591,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.225,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.797,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42254386-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.103,78**	
Rem. Imponible 1:	150.769,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.769,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.769,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.769,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.103,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.100,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.735,04	0,00
PAMI:	2.323,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.373,35	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.866,73	0,00
Total Contribuciones SS:	27.879,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.584,67
PAMI:	4.523,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.898,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.883,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43065115-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.497,78**	
Rem. Imponible 1:	173.162,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.162,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.162,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.496,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.162,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.496,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.496,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.493,83	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:	18.146,79	0,00
PAMI:	2.679,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.583,84	0,00
ANSSAL:	1.633,47	
Asigs. Familiares:	7.919,21	0,00
Total Contribuciones SS:	31.962,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.047,92
PAMI:	5.194,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	816,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.059,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.256,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.256,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.628,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.628,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.651,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43403347-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.614,27**	
Rem. Imponible 1:	149.279,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.279,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.279,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.279,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.613,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.610,83	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:	15.574,59	0,00
PAMI:	2.299,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.359,34	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.796,71	0,00
Total Contribuciones SS:	27.598,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.420,79
PAMI:	4.478,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.683,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.768,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.944,15**	
Rem. Imponible 1:	164.610,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.610,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.610,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.610,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.943,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.941,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.225,65	0,00
PAMI:	2.543,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.503,45	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	7.517,23	0,00
Total Contribuciones SS:	30.384,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.107,12
PAMI:	4.938,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.842,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.348,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43582500-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.115,29**	
Rem. Imponible 1:	185.780,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.780,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.780,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.114,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.780,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.114,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.114,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.111,83	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:	19.505,74	0,00
PAMI:	2.879,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.702,45	0,00
ANSSAL:	1.747,03	
Asigs. Familiares:	8.512,26	0,00
Total Contribuciones SS:	34.347,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.435,90
PAMI:	5.573,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	873,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.882,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.899,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.899,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.949,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.949,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.269,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43632727-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43922387-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44448144-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.011,78**	
Rem. Imponible 1:	153.676,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.676,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.676,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.676,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.010,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.007,83	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:	16.048,14	0,00
PAMI:	2.369,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.400,67	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.003,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.389,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.904,46
PAMI:	4.610,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.298,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.165,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45041415-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45074113-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.267,90**	
Rem. Imponible 1:	145.211,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.211,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.211,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.367,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.211,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.367,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.266,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.542,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.136,39	0,00
PAMI:	2.234,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.321,10	0,00
ANSSAL:	1.524,31	
Asigs. Familiares:	6.605,48	0,00
Total Contribuciones SS:	26.821,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.973,25
PAMI:	4.356,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	762,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.091,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.637,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.637,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.318,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.318,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.017,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.193,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.056,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45688742-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.614,27**	
Rem. Imponible 1:	149.279,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.279,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.279,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.279,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.613,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.610,83	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:	15.574,59	0,00
PAMI:	2.299,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.359,34	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.796,71	0,00
Total Contribuciones SS:	27.598,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.420,79
PAMI:	4.478,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.683,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.768,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-46641724-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.190,68**	
Rem. Imponible 1:	147.856,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.856,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.856,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.112,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.856,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.112,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.189,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.187,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.421,27	0,00
PAMI:	2.276,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.345,96	0,00
ANSSAL:	1.558,01	
Asigs. Familiares:	6.729,80	0,00
Total Contribuciones SS:	27.331,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.264,21
PAMI:	4.435,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.478,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.828,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.828,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.414,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.414,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.474,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.381,97
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-94946358-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.792,82**	
Rem. Imponible 1:	151.459,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.459,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.459,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.459,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.792,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.789,92	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:	15.809,27	0,00
PAMI:	2.333,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.379,83	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.899,13	0,00
Total Contribuciones SS:	27.990,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.660,49
PAMI:	4.543,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.988,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.947,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95850553-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.933,92**	
Rem. Imponible 1:	168.599,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.599,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.599,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.932,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.599,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.932,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.932,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.930,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.655,31	0,00
PAMI:	2.606,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,95	0,00
ANSSAL:	1.592,40	
Asigs. Familiares:	7.704,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.099,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.545,96
PAMI:	5.057,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	796,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.400,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.023,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.023,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.511,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.511,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.088,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96245928-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.821,41**	
Rem. Imponible 1:	153.486,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.486,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.486,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.486,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.820,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.817,74	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:	16.027,67	0,00
PAMI:	2.366,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,89	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.994,43	0,00
Total Contribuciones SS:	28.355,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.883,55
PAMI:	4.604,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.272,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.975,37
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-27303180-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.769,94**	
Rem. Imponible 1:	151.435,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.435,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.435,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.435,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.768,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.766,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.806,74	0,00
PAMI:	2.333,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.379,60	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.898,02	0,00
Total Contribuciones SS:	27.986,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.657,90
PAMI:	4.543,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.985,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.923,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**327.653,30**	
Rem. Imponible 1:	319.319,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.319,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.319,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.652,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.319,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.652,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.652,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.650,33	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:	33.887,84	0,00
PAMI:	5.002,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.957,71	0,00
ANSSAL:	2.948,88	
Asigs. Familiares:	14.788,57	0,00
Total Contribuciones SS:	59.585,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.125,14
PAMI:	9.579,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.474,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.179,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.710,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.710,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.355,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.355,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.646,31	**Adicionales:**	6.740,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	174.932,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.507,85**	
Rem. Imponible 1:	176.173,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.173,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.173,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.506,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.173,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.506,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.506,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.504,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.471,03	0,00
PAMI:	2.726,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.612,14	0,00
ANSSAL:	1.660,56	
Asigs. Familiares:	8.060,71	0,00
Total Contribuciones SS:	32.531,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.379,09
PAMI:	5.285,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	830,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.494,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.409,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.409,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.704,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.704,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.716,84	**Adicionales:**	12.218,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.238,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.324,53**	
Rem. Imponible 1:	155.990,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.990,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.990,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.990,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.324,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.321,55	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:	16.297,33	0,00
PAMI:	2.406,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.422,42	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.112,11	0,00
Total Contribuciones SS:	28.805,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.158,97
PAMI:	4.679,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.622,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.479,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.188,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.188,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01			
	01 - Activo	/ 07			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	137.592,38		**Adicionales:**	4.044,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.738,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.614,27**	
Rem. Imponible 1:	149.279,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.279,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.279,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.279,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.613,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.610,83	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:	15.574,59	0,00
PAMI:	2.299,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.359,34	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.796,71	0,00
Total Contribuciones SS:	27.598,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.420,79
PAMI:	4.478,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.683,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.768,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.335,19**	
Rem. Imponible 1:	176.000,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.000,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.000,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.334,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.000,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.334,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.334,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.331,83	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:	18.452,44	0,00
PAMI:	2.724,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.610,52	0,00
ANSSAL:	1.659,01	
Asigs. Familiares:	8.052,60	0,00
Total Contribuciones SS:	32.498,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.360,10
PAMI:	5.280,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.469,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.401,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.401,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.700,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.700,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.489,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.611,91**	
Rem. Imponible 1:	165.277,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.277,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.277,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.277,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.611,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.608,62	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:	17.297,55	0,00
PAMI:	2.553,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,72	0,00
ANSSAL:	1.568,13	
Asigs. Familiares:	7.548,61	0,00
Total Contribuciones SS:	30.477,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.180,55
PAMI:	4.958,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.922,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.766,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.896,62**	
Rem. Imponible 1:	261.562,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.562,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.562,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.895,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.562,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.895,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.895,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.893,03	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:	27.667,38	0,00
PAMI:	4.084,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.414,79	0,00
ANSSAL:	2.429,06	
Asigs. Familiares:	12.073,97	0,00
Total Contribuciones SS:	48.669,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.771,84
PAMI:	7.846,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.833,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.764,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.764,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.882,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.882,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	124.050,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31438868-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD SERRUYA**

seleccionar CUIL: 27-31438868-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.713,90**	
Rem. Imponible 1:	171.378,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.378,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.378,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.712,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.378,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.712,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.712,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.709,85	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:	17.954,65	0,00
PAMI:	2.650,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,07	0,00
ANSSAL:	1.617,41	
Asigs. Familiares:	7.835,36	0,00
Total Contribuciones SS:	31.625,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.851,69
PAMI:	5.141,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	808,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.801,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.165,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.165,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.582,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.582,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.867,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.731,28**	
Rem. Imponible 1:	185.731,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.731,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.731,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.731,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.731,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.731,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.731,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.061,97	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:	19.500,37	0,00
PAMI:	2.878,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.701,98	0,00
ANSSAL:	1.671,58	
Asigs. Familiares:	8.509,91	0,00
Total Contribuciones SS:	34.262,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.430,42
PAMI:	5.571,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.838,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.472,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.472,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.736,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.736,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	173.080,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.650,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.353,33**	
Rem. Imponible 1:	159.018,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.018,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.018,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.174,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.018,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.174,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.352,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.349,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.623,46	0,00
PAMI:	2.454,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.450,89	0,00
ANSSAL:	1.648,57	
Asigs. Familiares:	7.254,43	0,00
Total Contribuciones SS:	29.431,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.492,06
PAMI:	4.770,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	824,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.086,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.341,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.341,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.670,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.670,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.673,27	**Adicionales:**	8.088,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.256,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.819,06**	
Rem. Imponible 1:	200.318,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.318,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.318,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.818,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.318,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.818,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.818,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.021,03	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:	21.003,76	0,00
PAMI:	3.100,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.833,20	0,00
ANSSAL:	1.915,36	
Asigs. Familiares:	9.165,99	0,00
Total Contribuciones SS:	37.019,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.035,00
PAMI:	6.009,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.002,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.853,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.853,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.426,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.426,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.165,55	**Adicionales:**	13.439,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.843,86	**Premios:**	19.868,76
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.342,75**	
Rem. Imponible 1:	171.009,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.009,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.009,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.342,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.009,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.342,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.342,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.339,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.914,81	0,00
PAMI:	2.644,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.563,60	0,00
ANSSAL:	1.614,08	
Asigs. Familiares:	7.817,98	0,00
Total Contribuciones SS:	31.555,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.811,00
PAMI:	5.130,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	807,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.748,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.146,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.146,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.573,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.573,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	137.646,31		**Adicionales:**	6.740,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.621,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.542,64**	
Rem. Imponible 1:	345.208,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.208,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.208,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.541,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.208,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.541,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.541,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.539,33	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:	36.676,09	0,00
PAMI:	5.414,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.201,07	0,00
ANSSAL:	3.181,87	
Asigs. Familiares:	16.005,35	0,00
Total Contribuciones SS:	64.478,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.972,93
PAMI:	10.356,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.590,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.920,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.030,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.030,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.015,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.015,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.754,16	**Adicionales:**	12.133,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	195.320,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.338,87**	
Rem. Imponible 1:	166.004,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.004,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.004,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.337,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.004,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.337,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.337,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.330,00	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:	17.375,24	0,00
PAMI:	2.565,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.516,50	0,00
ANSSAL:	1.569,04	
Asigs. Familiares:	7.582,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.608,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.260,50
PAMI:	4.980,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.025,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.891,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.891,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.445,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.445,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.157,97	**Adicionales:**	5.167,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	40.884,35	**Premios:**	13.794,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.394,30**	
Rem. Imponible 1:	153.059,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.059,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.059,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.059,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.392,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.390,43	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:	15.981,65	0,00
PAMI:	2.359,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,87	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	6.974,35	0,00
Total Contribuciones SS:	28.305,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.836,55
PAMI:	4.591,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.225,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.797,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.042,85**	
Rem. Imponible 1:	159.708,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.708,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.708,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.664,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.708,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.664,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.041,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.039,43	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:	16.697,75	0,00
PAMI:	2.465,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.457,37	0,00
ANSSAL:	1.661,98	
Asigs. Familiares:	7.286,85	0,00
Total Contribuciones SS:	29.569,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.567,94
PAMI:	4.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	830,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.190,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.417,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.417,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.708,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.708,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.700,24	**Adicionales:**	9.437,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.571,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.892,67**	
Rem. Imponible 1:	124.558,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.558,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.558,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.815,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.558,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.815,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.892,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.889,81	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:	12.912,13	0,00
PAMI:	1.906,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.126,96	0,00
ANSSAL:	1.348,34	
Asigs. Familiares:	5.634,82	0,00
Total Contribuciones SS:	22.928,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.701,48
PAMI:	3.736,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	674,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.112,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.640,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.640,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.820,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.820,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.577,79	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.588,53
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.889,24**	
Rem. Imponible 1:	263.555,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.555,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.555,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.888,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.555,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.888,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.888,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.885,94	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:	27.882,02	0,00
PAMI:	4.116,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.433,53	0,00
ANSSAL:	2.446,99	
Asigs. Familiares:	12.167,64	0,00
Total Contribuciones SS:	49.046,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.991,06
PAMI:	7.906,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.223,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.121,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.866,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.866,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.933,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.933,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	120.543,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.309,77**	
Rem. Imponible 1:	163.975,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.975,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.975,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.975,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.308,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.306,18	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:	17.157,28	0,00
PAMI:	2.532,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.497,48	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.487,39	0,00
Total Contribuciones SS:	30.296,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.037,28
PAMI:	4.919,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.767,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.963,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.562,45**	
Rem. Imponible 1:	185.227,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.227,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.227,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.561,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.227,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.561,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.561,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.558,81	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:	19.446,18	0,00
PAMI:	2.870,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.697,25	0,00
ANSSAL:	1.742,05	
Asigs. Familiares:	8.486,26	0,00
Total Contribuciones SS:	34.242,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.375,07
PAMI:	5.556,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	871,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.802,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.871,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.871,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.935,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.935,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.700,24	**Adicionales:**	9.437,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.090,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.373,31**	
Rem. Imponible 1:	156.039,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.039,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.039,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.039,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.372,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.370,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.302,55	0,00
PAMI:	2.406,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.422,88	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.114,39	0,00
Total Contribuciones SS:	28.868,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.164,31
PAMI:	4.681,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.656,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.027,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.759,32**	
Rem. Imponible 1:	171.424,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.424,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.424,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.644,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.424,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.644,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.757,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.755,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.959,53	0,00
PAMI:	2.651,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,50	0,00
ANSSAL:	1.688,80	
Asigs. Familiares:	7.837,49	0,00
Total Contribuciones SS:	31.704,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.856,67
PAMI:	5.142,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.843,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.569,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.569,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.784,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.784,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.754,16	**Adicionales:**	12.133,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.536,76
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35892122-7**
Nombre y Apellido: **AYELEN MOLARO**

seleccionar CUIL: 27-35892122-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.684,13**	
Rem. Imponible 1:	170.349,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.349,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.349,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.682,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.349,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.682,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.682,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.674,78	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:	17.843,17	0,00
PAMI:	2.634,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.557,34	0,00
ANSSAL:	1.608,14	
Asigs. Familiares:	7.786,71	0,00
Total Contribuciones SS:	31.429,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.738,43
PAMI:	5.110,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.652,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.112,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.112,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.317,11	**Adicionales:**	8.268,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	39.634,79	**Premios:**	14.128,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.394,30**	
Rem. Imponible 1:	153.059,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.059,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.059,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.059,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.392,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.390,43	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:	15.981,65	0,00
PAMI:	2.359,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,87	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	6.974,35	0,00
Total Contribuciones SS:	28.305,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.836,55
PAMI:	4.591,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.225,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.797,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.252,83**	
Rem. Imponible 1:	157.918,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.918,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.918,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.174,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.918,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.174,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.252,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.249,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.504,99	0,00
PAMI:	2.436,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.440,55	0,00
ANSSAL:	1.648,57	
Asigs. Familiares:	7.202,73	0,00
Total Contribuciones SS:	29.233,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.371,06
PAMI:	4.737,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	824,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.932,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.341,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.341,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.670,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.670,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.673,27	**Adicionales:**	8.088,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.156,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.364,89**	
Rem. Imponible 1:	174.030,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.030,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.030,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.363,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.030,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.363,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.363,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.361,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.240,18	0,00
PAMI:	2.692,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.591,99	0,00
ANSSAL:	1.641,27	
Asigs. Familiares:	7.959,97	0,00
Total Contribuciones SS:	32.126,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.143,32
PAMI:	5.220,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	820,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.184,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.300,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.300,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.650,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.650,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.518,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.614,27**	
Rem. Imponible 1:	149.279,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.279,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.279,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.279,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.613,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.610,83	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:	15.574,59	0,00
PAMI:	2.299,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.359,34	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.796,71	0,00
Total Contribuciones SS:	27.598,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.420,79
PAMI:	4.478,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.683,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.768,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.252,83**	
Rem. Imponible 1:	157.918,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.918,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.918,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.174,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.918,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.174,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.252,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.249,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.504,99	0,00
PAMI:	2.436,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.440,55	0,00
ANSSAL:	1.648,57	
Asigs. Familiares:	7.202,73	0,00
Total Contribuciones SS:	29.233,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.371,06
PAMI:	4.737,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	824,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.932,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.341,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.341,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.670,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.670,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.673,27	**Adicionales:**	8.088,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.156,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.042,85**	
Rem. Imponible 1:	159.708,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.708,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.708,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.664,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.708,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.664,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.041,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.039,43	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:	16.697,75	0,00
PAMI:	2.465,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.457,37	0,00
ANSSAL:	1.661,98	
Asigs. Familiares:	7.286,85	0,00
Total Contribuciones SS:	29.569,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.567,94
PAMI:	4.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	830,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.190,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.417,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.417,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.708,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.708,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.700,24	**Adicionales:**	9.437,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.571,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.394,30**	
Rem. Imponible 1:	153.059,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.059,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.059,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.215,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.059,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.215,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.392,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.390,43	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:	15.981,65	0,00
PAMI:	2.359,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,87	0,00
ANSSAL:	1.594,94	
Asigs. Familiares:	6.974,35	0,00
Total Contribuciones SS:	28.305,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.836,55
PAMI:	4.591,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.225,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.519,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.519,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.565,42	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.797,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.083,81**	
Rem. Imponible 1:	153.749,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.749,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.749,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.749,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.082,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.080,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.055,94	0,00
PAMI:	2.370,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.401,35	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.006,77	0,00
Total Contribuciones SS:	28.442,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.912,43
PAMI:	4.612,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.329,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.112,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.998,35**	
Rem. Imponible 1:	289.663,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.663,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.663,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.996,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.663,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.996,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.996,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.994,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.693,88	0,00
PAMI:	4.531,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.678,95	0,00
ANSSAL:	2.681,97	
Asigs. Familiares:	13.394,73	0,00
Total Contribuciones SS:	53.980,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.862,97
PAMI:	8.689,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.340,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.893,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.197,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.197,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.598,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.598,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.700,24	**Adicionales:**	9.437,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	142.526,05
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA MARA GALLO**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.513,62**	
Rem. Imponible 1:	163.179,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.179,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.179,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.179,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.512,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.509,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.071,51	0,00
PAMI:	2.520,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.489,99	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.449,96	0,00
Total Contribuciones SS:	30.099,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.949,69
PAMI:	4.895,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.629,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.667,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.127,83**	
Rem. Imponible 1:	157.918,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.918,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.918,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.174,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.918,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.174,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.127,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.249,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.504,99	0,00
PAMI:	2.436,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.440,55	0,00
ANSSAL:	1.648,57	
Asigs. Familiares:	7.202,73	0,00
Total Contribuciones SS:	29.233,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.371,06
PAMI:	4.737,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	824,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.932,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.341,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.341,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.670,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.670,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.673,27	**Adicionales:**	8.088,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.156,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.209,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37178877-3**
Nombre y Apellido: **GISELA ROMINA RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-37178877-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.259,01**	
Rem. Imponible 1:	119.203,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.203,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.203,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.536,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.203,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.536,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.258,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.768,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.468,22	0,00
PAMI:	1.840,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.088,22	0,00
ANSSAL:	1.147,83	
Asigs. Familiares:	5.441,10	0,00
Total Contribuciones SS:	21.986,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.112,33
PAMI:	3.576,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	573,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.262,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.504,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.504,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.252,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.252,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.003,70	**Adicionales:**	719,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	76.259,48	**Premios:**	12.220,81
Maternidad:	39.550,27	**Conceptos no remun.:**	8.056,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.744,94**	
Rem. Imponible 1:	149.411,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.411,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.411,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.667,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.411,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.667,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.744,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.742,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.588,76	0,00
PAMI:	2.301,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,58	0,00
ANSSAL:	1.572,01	
Asigs. Familiares:	6.802,90	0,00
Total Contribuciones SS:	27.625,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.435,27
PAMI:	4.482,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	786,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.908,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.908,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.454,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.454,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.213,60	**Adicionales:**	2.696,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.501,69
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.490,43**	
Rem. Imponible 1:	148.434,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.434,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.434,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.690,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.434,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.690,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.490,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.765,54	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:	15.483,55	0,00
PAMI:	2.285,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.351,40	0,00
ANSSAL:	1.563,22	
Asigs. Familiares:	6.756,98	0,00
Total Contribuciones SS:	27.441,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.327,81
PAMI:	4.453,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.562,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.858,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.858,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.429,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.429,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.963,72	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.426,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.055,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38029409-0**
Nombre y Apellido: **BENITEZ MICAELA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-38029409-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.707,62**	
Rem. Imponible 1:	134.374,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.374,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.374,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.630,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.374,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.630,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.707,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.704,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.969,22	0,00
PAMI:	2.062,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.219,23	0,00
ANSSAL:	1.436,67	
Asigs. Familiares:	6.096,13	0,00
Total Contribuciones SS:	24.783,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.781,15
PAMI:	4.031,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	718,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.530,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.141,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.141,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.070,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.070,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.029,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.344,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.231,86**	
Rem. Imponible 1:	160.898,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.898,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.898,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.154,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.898,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.154,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.231,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.229,24	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:	16.825,89	0,00
PAMI:	2.484,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.468,55	0,00
ANSSAL:	1.675,39	
Asigs. Familiares:	7.342,77	0,00
Total Contribuciones SS:	29.796,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.698,82
PAMI:	4.826,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.363,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.493,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.493,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.746,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.746,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.727,20	**Adicionales:**	10.785,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.385,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38233708-0**
Nombre y Apellido: **IVANA MARIEL CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-38233708-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38242107-3**
Nombre y Apellido: **MAGALI ELIZABETH OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38242107-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.209,25**	
Rem. Imponible 1:	149.875,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.875,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.875,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.131,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.875,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.131,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.209,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.362,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.655,52	0,00
PAMI:	2.311,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,41	0,00
ANSSAL:	1.576,19	
Asigs. Familiares:	6.832,03	0,00
Total Contribuciones SS:	27.741,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.486,34
PAMI:	4.496,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.770,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.931,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.931,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.465,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.465,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.513,37	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.969,81
Maternidad:	5.616,90	**Conceptos no remun.:**	8.333,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38355771-8**
Nombre y Apellido: **ANA BELEN BAROK**

seleccionar CUIL: 27-38355771-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.745,12**	
Rem. Imponible 1:	104.188,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.188,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.188,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.666,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.188,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.666,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.744,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.519,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.718,25	0,00
PAMI:	1.582,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,48	0,00
ANSSAL:	1.140,00	
Asigs. Familiares:	4.677,42	0,00
Total Contribuciones SS:	19.053,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.460,75
PAMI:	3.125,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	570,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.156,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.460,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.460,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.230,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.230,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.168,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.020,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.556,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.851,90**	
Rem. Imponible 1:	280.517,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.517,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.517,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.850,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.517,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.850,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.850,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.848,33	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:	29.708,87	0,00
PAMI:	4.385,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,97	0,00
ANSSAL:	2.599,66	
Asigs. Familiares:	12.964,87	0,00
Total Contribuciones SS:	52.252,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.856,92
PAMI:	8.415,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.299,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.572,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.731,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.731,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.365,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.365,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.630,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38355771-8**
Nombre y Apellido: **ANA BELEN BAROK**

seleccionar CUIL: 27-38355771-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.745,12**	
Rem. Imponible 1:	104.188,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.188,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.188,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.666,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.188,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.666,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.744,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.519,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.718,25	0,00
PAMI:	1.582,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,48	0,00
ANSSAL:	1.140,00	
Asigs. Familiares:	4.677,42	0,00
Total Contribuciones SS:	19.053,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.460,75
PAMI:	3.125,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	570,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.156,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.460,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.460,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.230,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.230,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.168,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.020,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.556,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.851,90**	
Rem. Imponible 1:	280.517,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.517,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.517,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.850,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.517,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.850,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.850,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.848,33	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:	29.708,87	0,00
PAMI:	4.385,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,97	0,00
ANSSAL:	2.599,66	
Asigs. Familiares:	12.964,87	0,00
Total Contribuciones SS:	52.252,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.856,92
PAMI:	8.415,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.299,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.572,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.731,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.731,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.365,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.365,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.630,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.669,38**	
Rem. Imponible 1:	277.335,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.335,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.335,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.668,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.335,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.668,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.668,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.666,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.366,15	0,00
PAMI:	4.335,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.563,06	0,00
ANSSAL:	2.571,02	
Asigs. Familiares:	12.815,31	0,00
Total Contribuciones SS:	51.650,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.506,89
PAMI:	8.320,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.285,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.112,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.569,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.569,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.284,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.284,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.646,31	**Adicionales:**	6.740,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	132.948,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.619,45**	
Rem. Imponible 1:	186.284,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.284,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.284,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.617,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.284,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.617,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.617,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.615,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.559,97	0,00
PAMI:	2.887,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.707,18	0,00
ANSSAL:	1.751,56	
Asigs. Familiares:	8.535,92	0,00
Total Contribuciones SS:	34.442,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.491,29
PAMI:	5.588,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	875,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.955,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.925,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.925,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.962,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.962,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.772,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39349697-0**
Nombre y Apellido: **ANA LAURA BOSNICH AHUMADA**

seleccionar CUIL: 27-39349697-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.890,84**	
Rem. Imponible 1:	109.057,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.057,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.057,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.813,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.057,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.813,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.890,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.388,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.242,60	0,00
PAMI:	1.659,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	981,25	0,00
ANSSAL:	1.186,32	
Asigs. Familiares:	4.906,24	0,00
Total Contribuciones SS:	19.976,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.996,29
PAMI:	3.271,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	593,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.861,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.722,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.722,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.361,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.361,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.662,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.395,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.833,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39440640-1**
Nombre y Apellido: **KARINA MAGALI PIRIZ**

seleccionar CUIL: 27-39440640-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.741,36**	
Rem. Imponible 1:	315.406,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.406,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.406,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.740,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.406,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.740,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.740,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.737,73	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:	33.466,45	0,00
PAMI:	4.940,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,93	0,00
ANSSAL:	2.913,66	
Asigs. Familiares:	14.604,67	0,00
Total Contribuciones SS:	58.846,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.694,75
PAMI:	9.462,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.456,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.510,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.510,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.255,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.255,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	173.770,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.272,81**	
Rem. Imponible 1:	154.939,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.939,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.939,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.939,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.272,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.270,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.184,08	0,00
PAMI:	2.389,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.412,54	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.062,69	0,00
Total Contribuciones SS:	28.670,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.043,31
PAMI:	4.648,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.502,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.927,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**420.873,28**	
Rem. Imponible 1:	420.873,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.873,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.873,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	420.873,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.873,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	420.873,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.873,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.204,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.825,18	0,00
PAMI:	6.617,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.912,32	0,00
ANSSAL:	5.050,48	
Asigs. Familiares:	19.561,59	0,00
Total Contribuciones SS:	79.967,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.296,05
PAMI:	12.626,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.525,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.447,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.201,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.201,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.100,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.100,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.841,36	**Adicionales:**	15.031,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	150.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.695,30**	
Rem. Imponible 1:	282.360,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.360,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.360,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.693,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.360,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.693,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.693,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	277.691,43	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:	29.907,37	0,00
PAMI:	4.415,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.610,30	0,00
ANSSAL:	2.616,24	
Asigs. Familiares:	13.051,50	0,00
Total Contribuciones SS:	52.600,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.059,66
PAMI:	8.470,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.308,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.838,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.825,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.825,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.412,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.412,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	143.473,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.006,15**	
Rem. Imponible 1:	168.672,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.672,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.672,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.005,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.672,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.005,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.005,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.003,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.663,17	0,00
PAMI:	2.607,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.541,63	0,00
ANSSAL:	1.593,05	
Asigs. Familiares:	7.708,16	0,00
Total Contribuciones SS:	31.113,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.553,98
PAMI:	5.060,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	796,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.410,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.027,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.027,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.513,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.513,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.581,08	**Adicionales:**	5.430,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.661,15
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-40916635-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN ASCUA**

seleccionar CUIL: 27-40916635-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**37.695,12**	
Rem. Imponible 1:	36.027,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.027,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.027,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.617,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.027,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.617,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.694,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.358,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.377,33	0,00
PAMI:	498,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	294,77	0,00
ANSSAL:	491,56	
Asigs. Familiares:	1.473,86	0,00
Total Contribuciones SS:	6.136,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.963,06
PAMI:	1.080,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.289,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.785,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.785,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.392,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.392,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.254,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.773,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.667,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.474,21**	
Rem. Imponible 1:	183.139,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.139,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.139,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.472,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.139,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.472,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.472,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.470,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.221,26	0,00
PAMI:	2.837,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.677,62	0,00
ANSSAL:	1.723,26	
Asigs. Familiares:	8.388,11	0,00
Total Contribuciones SS:	33.847,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.145,35
PAMI:	5.494,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	861,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.501,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.765,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.765,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.882,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.882,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.628,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.573,31**	
Rem. Imponible 1:	155.239,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.239,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.239,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.239,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.572,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.570,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.216,39	0,00
PAMI:	2.394,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.415,36	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.076,79	0,00
Total Contribuciones SS:	28.724,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.076,31
PAMI:	4.657,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.544,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.227,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-43852691-9**
Nombre y Apellido: **GOYENECHE CLEMENTE**

seleccionar CUIL: 23-43852691-9

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: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.583,78**	
Rem. Imponible 1:	36.027,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.027,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.027,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.506,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.027,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.506,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.583,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.358,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.377,33	0,00
PAMI:	498,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	294,77	0,00
ANSSAL:	481,55	
Asigs. Familiares:	1.473,86	0,00
Total Contribuciones SS:	6.126,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.963,06
PAMI:	1.080,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	240,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.284,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.728,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.728,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.364,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.364,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.254,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.773,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	555,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-93914762-4**
Nombre y Apellido: **ROSANA MABEL SILVA QUINTANA**

seleccionar CUIL: 23-93914762-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.814,27**	
Rem. Imponible 1:	149.479,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.479,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.479,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.479,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.813,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.810,83	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:	15.596,13	0,00
PAMI:	2.302,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.361,22	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.806,11	0,00
Total Contribuciones SS:	27.634,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.442,79
PAMI:	4.484,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.711,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.968,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**398.317,96**	
Rem. Imponible 1:	398.317,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.317,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.317,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	398.317,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.317,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	398.317,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.317,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.648,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.395,96	0,00
PAMI:	6.259,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.700,30	0,00
ANSSAL:	4.779,81	
Asigs. Familiares:	18.501,49	0,00
Total Contribuciones SS:	75.636,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.814,95
PAMI:	11.949,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.389,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.154,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.119,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.119,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.559,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.559,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	255.791,25		**Adicionales:**	12.526,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	130.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.103,78**	
Rem. Imponible 1:	150.769,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.769,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.769,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.769,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.103,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.100,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.735,04	0,00
PAMI:	2.323,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.373,35	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.866,73	0,00
Total Contribuciones SS:	27.879,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.584,67
PAMI:	4.523,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.898,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.883,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-20510249-9**
Nombre y Apellido: **LINA MARIA RUSSO**

seleccionar CUIL: 27-20510249-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.442,11**	
Rem. Imponible 1:	70.108,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.108,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.108,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.642,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.108,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.642,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.441,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.439,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.047,79	0,00
PAMI:	1.040,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,13	0,00
ANSSAL:	815,78	
Asigs. Familiares:	3.075,64	0,00
Total Contribuciones SS:	12.594,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.711,90
PAMI:	2.103,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	407,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100601 - O.S.DEL PERSONAL AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.622,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.622,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.311,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.311,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.711,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.396,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.333,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-22729658-0**
Nombre y Apellido: **OSUNA GRACIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-22729658-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.710,04**	
Rem. Imponible 1:	149.375,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.375,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.375,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.375,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.708,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.706,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.584,87	0,00
PAMI:	2.300,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,24	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.801,20	0,00
Total Contribuciones SS:	27.615,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.431,30
PAMI:	4.481,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.696,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.863,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.280,14**	
Rem. Imponible 1:	155.945,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.945,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.945,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.945,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.279,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.276,68	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:	16.292,50	0,00
PAMI:	2.405,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.422,00	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.110,00	0,00
Total Contribuciones SS:	28.797,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.154,04
PAMI:	4.678,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.616,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.434,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24103652-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.051,81**	
Rem. Imponible 1:	179.716,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.716,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.716,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.050,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.716,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.050,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.050,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.047,83	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:	18.852,65	0,00
PAMI:	2.783,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.645,45	0,00
ANSSAL:	1.692,45	
Asigs. Familiares:	8.227,25	0,00
Total Contribuciones SS:	33.201,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.768,86
PAMI:	5.391,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	846,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.006,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.590,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.590,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.795,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.795,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.205,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.377,52**	
Rem. Imponible 1:	204.320,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.320,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.320,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.654,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.320,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.654,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.376,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.651,54	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:	21.502,47	0,00
PAMI:	3.174,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,72	0,00
ANSSAL:	1.913,89	
Asigs. Familiares:	9.383,62	0,00
Total Contribuciones SS:	37.851,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.475,27
PAMI:	6.129,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	956,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.561,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.845,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.845,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.422,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.422,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.963,72	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.312,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.056,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.915,17**	
Rem. Imponible 1:	180.580,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.580,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.580,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.913,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.580,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.913,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.913,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.911,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.945,64	0,00
PAMI:	2.796,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,57	0,00
ANSSAL:	1.700,22	
Asigs. Familiares:	8.267,83	0,00
Total Contribuciones SS:	33.364,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.863,84
PAMI:	5.417,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.131,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.634,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.634,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.068,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.072,94**	
Rem. Imponible 1:	160.738,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.738,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.738,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.738,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.071,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.069,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.808,68	0,00
PAMI:	2.481,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.467,05	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.335,27	0,00
Total Contribuciones SS:	29.660,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.681,24
PAMI:	4.822,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.287,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.227,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.336,22**	
Rem. Imponible 1:	152.002,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.002,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.002,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.002,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.258,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.336,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.333,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.867,84	0,00
PAMI:	2.342,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.384,94	0,00
ANSSAL:	1.595,33	
Asigs. Familiares:	6.924,68	0,00
Total Contribuciones SS:	28.115,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.720,31
PAMI:	4.560,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.078,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.040,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.040,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.520,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.520,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.257,20	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.701,16
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
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:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38			**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.671,66**	
Rem. Imponible 1:	215.670,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.670,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.670,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.670,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.670,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.670,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.670,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.000,97	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:	22.724,80	0,00
PAMI:	3.354,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.983,41	0,00
ANSSAL:	2.588,04	
Asigs. Familiares:	9.917,05	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.723,71
PAMI:	6.470,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.294,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.487,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.352,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.352,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.176,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.176,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.311,13	**Adicionales:**	8.484,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.874,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.272,81**	
Rem. Imponible 1:	154.939,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.939,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.939,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.939,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.272,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.270,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.184,08	0,00
PAMI:	2.389,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.412,54	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.062,69	0,00
Total Contribuciones SS:	28.670,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.043,31
PAMI:	4.648,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.502,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.619,35	**Adicionales:**	5.392,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.927,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.133,60**	
Rem. Imponible 1:	159.799,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.799,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.799,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.055,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.799,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.055,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.132,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.130,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.707,55	0,00
PAMI:	2.466,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.458,23	0,00
ANSSAL:	1.665,50	
Asigs. Familiares:	7.291,13	0,00
Total Contribuciones SS:	29.588,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.577,95
PAMI:	4.793,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	832,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.204,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.437,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.437,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.718,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.718,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.016,67	**Adicionales:**	13.481,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.301,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.334,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.445,68**	
Rem. Imponible 1:	164.111,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.444,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.444,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.444,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.436,68	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:	17.171,33	0,00
PAMI:	2.535,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,70	0,00
ANSSAL:	1.552,00	
Asigs. Familiares:	7.493,52	0,00
Total Contribuciones SS:	30.250,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,24
PAMI:	4.923,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.751,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.794,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.794,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.397,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.397,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.157,97	**Adicionales:**	5.167,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	39.136,77	**Premios:**	13.648,59
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 29 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.611,91**	
Rem. Imponible 1:	165.277,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.277,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.277,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.277,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.611,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.608,62	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:	17.297,55	0,00
PAMI:	2.553,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,72	0,00
ANSSAL:	1.568,13	
Asigs. Familiares:	7.548,61	0,00
Total Contribuciones SS:	30.477,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.180,55
PAMI:	4.958,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.922,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.766,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.883,81**	
Rem. Imponible 1:	154.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.882,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.880,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.142,10	0,00
PAMI:	2.383,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,87	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	7.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.586,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.000,43
PAMI:	4.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.912,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42888365-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA DEL CIELO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42888365-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43321755-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA AGUSTINA GUZZARDO**

seleccionar CUIL: 27-43321755-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.952,46**	
Rem. Imponible 1:	204.617,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.951,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.617,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.951,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.951,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.948,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.534,47	0,00
PAMI:	3.179,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,52	0,00
ANSSAL:	1.916,56	
Asigs. Familiares:	9.397,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.907,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.507,95
PAMI:	6.138,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.604,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.860,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.860,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.430,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.430,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.106,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43463332-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS NAIR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43463332-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.702,79**	
Rem. Imponible 1:	159.367,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.367,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.367,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.367,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.701,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.698,83	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:	16.661,06	0,00
PAMI:	2.459,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.454,17	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.270,85	0,00
Total Contribuciones SS:	29.413,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.530,47
PAMI:	4.781,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.095,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.856,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.903,78**	
Rem. Imponible 1:	151.569,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.569,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.569,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.569,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.903,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.821,20	0,00
PAMI:	2.335,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.380,87	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.904,33	0,00
Total Contribuciones SS:	28.023,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.672,67
PAMI:	4.547,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.010,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.683,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.414,27**	
Rem. Imponible 1:	150.079,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.079,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.079,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.079,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.410,83	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:	15.660,75	0,00
PAMI:	2.312,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,86	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.834,31	0,00
Total Contribuciones SS:	27.742,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.508,79
PAMI:	4.502,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.795,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.568,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-45752513-9**
Nombre y Apellido: **CANDELA ALUMINE ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-45752513-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-92955994-6**
Nombre y Apellido: **EKATHERINA LAPENNE QUIÑONES**

seleccionar CUIL: 27-92955994-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**335.396,12**	
Rem. Imponible 1:	327.062,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.062,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.062,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.395,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.062,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.395,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.395,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.393,03	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:	34.721,73	0,00
PAMI:	5.126,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.030,49	0,00
ANSSAL:	3.018,56	
Asigs. Familiares:	15.152,47	0,00
Total Contribuciones SS:	61.049,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.976,84
PAMI:	9.811,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.297,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.105,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.105,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.552,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.552,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.646,31	**Adicionales:**	6.740,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	182.675,08
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.463,78**	
Rem. Imponible 1:	289.463,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.463,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.463,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.463,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.463,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.463,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.463,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.459,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.420,92	0,00
PAMI:	4.491,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.655,12	0,00
ANSSAL:	3.473,56	
Asigs. Familiares:	13.275,61	0,00
Total Contribuciones SS:	54.316,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.840,98
PAMI:	8.683,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.736,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.261,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.894,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.894,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.463,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.356,28**	
Rem. Imponible 1:	248.021,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.021,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.021,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.355,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.021,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.355,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.355,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.352,83	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:	26.209,10	0,00
PAMI:	3.869,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.287,52	0,00
ANSSAL:	2.307,20	
Asigs. Familiares:	11.437,58	0,00
Total Contribuciones SS:	46.110,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.282,41
PAMI:	7.440,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.153,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.876,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.074,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.074,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.537,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.537,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.510,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**339.807,09**	
Rem. Imponible 1:	331.472,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.472,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.472,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.805,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.472,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.805,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.805,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.803,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.196,69	0,00
PAMI:	5.196,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.071,95	0,00
ANSSAL:	3.058,25	
Asigs. Familiares:	15.359,75	0,00
Total Contribuciones SS:	61.882,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.461,95
PAMI:	9.944,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.529,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.935,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.330,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.330,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.665,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.665,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.547,13	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	190.880,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 05/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.433,39**	
Rem. Imponible 1:	241.099,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.099,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.099,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.432,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.099,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.432,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.432,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.430,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.463,55	0,00
PAMI:	3.759,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,45	0,00
ANSSAL:	2.244,89	
Asigs. Familiares:	11.112,23	0,00
Total Contribuciones SS:	44.802,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.520,94
PAMI:	7.232,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.122,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.876,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.721,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.721,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.360,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.360,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.212,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-95954911-2**
Nombre y Apellido: **KAREN MICHELS MEDINA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-95954911-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.730,46**	
Rem. Imponible 1:	152.396,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.396,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.396,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.396,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.729,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.727,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.910,21	0,00
PAMI:	2.348,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.388,63	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.943,17	0,00
Total Contribuciones SS:	28.158,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.763,58
PAMI:	4.571,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.119,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.884,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.123,36**	
Rem. Imponible 1:	162.789,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.789,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.789,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.235,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.789,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.235,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.122,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.120,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.029,57	0,00
PAMI:	2.514,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,33	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	7.431,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.029,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.906,85
PAMI:	4.883,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.574,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.278,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.271,60**	
Rem. Imponible 1:	170.936,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.936,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.936,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.269,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.936,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.269,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.269,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.267,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.906,98	0,00
PAMI:	2.643,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.562,91	0,00
ANSSAL:	1.613,43	
Asigs. Familiares:	7.814,56	0,00
Total Contribuciones SS:	31.541,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.803,00
PAMI:	5.128,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	806,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.737,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.142,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.142,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.571,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.571,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.299,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.489,02**	
Rem. Imponible 1:	173.155,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.155,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.155,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.411,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.155,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.411,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.488,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.486,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.145,99	0,00
PAMI:	2.678,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.583,77	0,00
ANSSAL:	1.749,71	
Asigs. Familiares:	7.918,86	0,00
Total Contribuciones SS:	32.077,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.047,11
PAMI:	5.194,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.116,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.915,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.915,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.957,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.957,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.785,81	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.021,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-96218323-4**
Nombre y Apellido: **ANALIS JOSEFINA HERRERA ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-96218323-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 04 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.272,81**	
Rem. Imponible 1:	154.939,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.939,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.939,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.939,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.272,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.270,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.184,08	0,00
PAMI:	2.389,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.412,54	0,00
ANSSAL:	1.621,76	
Asigs. Familiares:	7.062,69	0,00
Total Contribuciones SS:	28.670,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.043,31
PAMI:	4.648,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.502,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	137.619,35		**Adicionales:**	5.392,61	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.927,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 04 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.803,28**	
Rem. Imponible 1:	150.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.725,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.725,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.803,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.800,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.702,73	0,00
PAMI:	2.318,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.370,53	0,00
ANSSAL:	1.581,53	
Asigs. Familiares:	6.852,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.825,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.551,67
PAMI:	4.514,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.856,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.962,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.962,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.481,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.481,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.538,46	**Adicionales:**	1.348,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.583,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 04 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 04 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-41580679-0**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ VIOLETA ZAIDA**

seleccionar CUIL: 27-41580679-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,77**	
Rem. Imponible 1:	148.979,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.979,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.979,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.236,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.979,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.236,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.310,83	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:	15.542,28	0,00
PAMI:	2.294,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,52	0,00
ANSSAL:	1.568,12	
Asigs. Familiares:	6.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	27.544,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.387,79
PAMI:	4.469,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.641,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.886,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.886,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.443,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.443,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.468,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 04 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.783,31**	
Rem. Imponible 1:	153.449,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.449,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.449,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.449,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.782,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.023,63	0,00
PAMI:	2.365,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,53	0,00
ANSSAL:	1.608,35	
Asigs. Familiares:	6.992,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.388,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.879,43
PAMI:	4.603,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.287,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.113,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.113,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.556,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.556,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.592,38	**Adicionales:**	4.044,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.333,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.783,55**	
Rem. Imponible 1:	178.448,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.448,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.448,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.782,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.448,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.782,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.782,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.779,83	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:	18.716,09	0,00
PAMI:	2.763,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,53	0,00
ANSSAL:	1.681,04	
Asigs. Familiares:	8.167,65	0,00
Total Contribuciones SS:	32.961,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.629,38
PAMI:	5.353,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	840,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.823,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.525,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.525,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.762,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.762,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.937,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.334,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00