CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.469,35**	
Rem. Imponible 1:	291.468,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.468,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.468,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.468,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.468,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.468,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.468,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.453,08	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:	30.635,60	0,00
PAMI:	4.522,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.673,86	0,00
ANSSAL:	2.623,22	
Asigs. Familiares:	13.369,29	0,00
Total Contribuciones SS:	53.824,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.061,53
PAMI:	8.744,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.311,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.117,19
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:	14.864,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.864,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.432,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.432,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.563,91	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.408,61
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.367,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**259.957,22**	
Rem. Imponible 1:	259.956,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.956,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.956,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.879,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.956,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.879,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.956,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.941,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.241,78	0,00
PAMI:	4.021,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.377,65	0,00
ANSSAL:	2.491,91	
Asigs. Familiares:	11.888,24	0,00
Total Contribuciones SS:	48.021,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.595,23
PAMI:	7.798,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.639,89
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:	14.120,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.120,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.060,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.060,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.614,61			**Adicionales:**	14.256,99
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	81.744,08
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	13.340,95
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**484.906,44**	
Rem. Imponible 1:	484.904,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.904,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.904,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.904,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.904,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.904,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.904,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.889,46	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:	51.468,69	0,00
PAMI:	7.598,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.492,16	0,00
ANSSAL:	4.364,14	
Asigs. Familiares:	22.460,80	0,00
Total Contribuciones SS:	90.384,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.339,53
PAMI:	14.547,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.182,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.068,74
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:	24.730,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.730,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.365,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.365,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.546,07	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	153.624,26
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	172.031,68
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.611,71**	
Rem. Imponible 1:	240.610,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.610,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.610,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.533,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.610,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.533,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.610,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.595,08	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:	25.158,19	0,00
PAMI:	3.714,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.195,79	0,00
ANSSAL:	2.317,80	
Asigs. Familiares:	10.978,97	0,00
Total Contribuciones SS:	44.364,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.467,15
PAMI:	7.218,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.844,36
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:	13.134,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.134,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.567,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.567,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.824,88	**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.563,45
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.370,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
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:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.370,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-34152501-3**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-34152501-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.888,90**	
Rem. Imponible 1:	108.888,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.888,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.888,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.811,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.888,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.811,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.888,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.219,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.224,41	0,00
PAMI:	1.657,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	979,66	0,00
ANSSAL:	1.132,30	
Asigs. Familiares:	4.898,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.891,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.977,71
PAMI:	3.266,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	566,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.810,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.416,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.416,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.208,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.208,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.119,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.768,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**401.922,51**	
Rem. Imponible 1:	401.920,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.920,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.920,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.920,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.920,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.920,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.920,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.905,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.531,30	0,00
PAMI:	6.278,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.712,11	0,00
ANSSAL:	3.617,29	
Asigs. Familiares:	18.560,55	0,00
Total Contribuciones SS:	74.700,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.211,27
PAMI:	12.057,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.808,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.077,53
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:	20.497,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.497,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.248,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.248,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.963,30	**Adicionales:**	10.767,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	128.882,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.307,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**262.320,07**	
Rem. Imponible 1:	262.319,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.319,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.319,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.242,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.319,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.242,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.319,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.304,52	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:	27.496,30	0,00
PAMI:	4.059,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.399,86	0,00
ANSSAL:	2.513,18	
Asigs. Familiares:	11.999,31	0,00
Total Contribuciones SS:	48.467,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.855,19
PAMI:	7.869,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.256,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.981,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.241,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.241,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.120,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.120,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.977,60	**Adicionales:**	15.682,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.197,35
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.462,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**457.564,84**	
Rem. Imponible 1:	457.563,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.563,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.563,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.563,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.563,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.563,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.563,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.547,92	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:	48.524,01	0,00
PAMI:	7.163,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.235,15	0,00
ANSSAL:	4.118,07	
Asigs. Familiares:	21.175,75	0,00
Total Contribuciones SS:	85.216,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.331,96
PAMI:	13.726,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.059,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.117,89
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:	23.335,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.335,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.667,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.667,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.449,85	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	190.846,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	119.841,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**279.344,92**	
Rem. Imponible 1:	279.343,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.343,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.343,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.343,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.343,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.343,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.343,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.327,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.329,72	0,00
PAMI:	4.330,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.559,88	0,00
ANSSAL:	2.514,09	
Asigs. Familiares:	12.799,41	0,00
Total Contribuciones SS:	51.533,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.727,76
PAMI:	8.380,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.257,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.365,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.246,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.246,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.123,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.123,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.491,80	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.256,70
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.317,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**684.174,36**	
Rem. Imponible 1:	654.172,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.172,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.172,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.172,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.172,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.172,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.172,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.667,24	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:	69.322,96	0,00
PAMI:	10.234,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.050,47	0,00
ANSSAL:	7.850,07	
Asigs. Familiares:	30.252,36	0,00
Total Contribuciones SS:	123.710,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.959,00
PAMI:	19.625,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.925,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.509,22
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:	31.400,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.400,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.700,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.700,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.112,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.060,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	150.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.001,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.443,09**	
Rem. Imponible 1:	297.441,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.441,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.441,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.441,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.441,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.441,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.441,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.426,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.278,89	0,00
PAMI:	4.617,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.730,01	0,00
ANSSAL:	2.676,97	
Asigs. Familiares:	13.650,03	0,00
Total Contribuciones SS:	54.953,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.718,56
PAMI:	8.923,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.338,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.980,29
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:	15.169,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.169,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.584,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.584,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.997,25	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.599,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.418,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.866,15**	
Rem. Imponible 1:	243.863,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.863,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.863,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.486,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.863,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.486,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.863,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.848,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.508,59	0,00
PAMI:	3.765,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.226,38	0,00
ANSSAL:	2.344,38	
Asigs. Familiares:	11.131,88	0,00
Total Contribuciones SS:	44.977,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.825,03
PAMI:	7.315,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.172,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.313,14
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:	13.284,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.284,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.642,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.642,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.874,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.791,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.778,21**	
Rem. Imponible 1:	245.777,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.777,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.777,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.699,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.777,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.699,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.777,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.761,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.714,65	0,00
PAMI:	3.796,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.244,36	0,00
ANSSAL:	2.364,30	
Asigs. Familiares:	11.221,81	0,00
Total Contribuciones SS:	45.341,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.035,49
PAMI:	7.373,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.182,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.590,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.397,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.397,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.698,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.698,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.154,41	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.306,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.613,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

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:	**292.243,11**	
Rem. Imponible 1:	292.241,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.241,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.241,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.241,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.241,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.241,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.241,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.226,23	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:	30.718,86	0,00
PAMI:	4.535,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.681,13	0,00
ANSSAL:	2.630,18	
Asigs. Familiares:	13.405,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.970,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.146,57
PAMI:	8.767,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.315,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.228,91
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:	14.904,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.904,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.452,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.452,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.360,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.474,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.406,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
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:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.687,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.227,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.138,49**	
Rem. Imponible 1:	239.137,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.137,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.137,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.760,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.137,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.760,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.137,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.122,11	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:	24.999,55	0,00
PAMI:	3.690,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,95	0,00
ANSSAL:	2.301,84	
Asigs. Familiares:	10.909,74	0,00
Total Contribuciones SS:	44.083,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.305,12
PAMI:	7.174,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.630,16
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:	13.043,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.043,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.521,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.521,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.384,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.549,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.504,89**	
Rem. Imponible 1:	250.503,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.503,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.503,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.426,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.503,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.426,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.503,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.488,33	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:	26.223,69	0,00
PAMI:	3.871,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.288,79	0,00
ANSSAL:	2.406,84	
Asigs. Familiares:	11.443,95	0,00
Total Contribuciones SS:	46.234,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.555,40
PAMI:	7.515,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.203,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.273,93
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:	13.638,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.638,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.819,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.819,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.188,74			**Adicionales:**	8.554,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	82.904,91
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.855,83
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.687,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.227,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.339,50**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.916,06	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.646,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.338,47**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.777,86	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.784,48
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**458.818,17**	
Rem. Imponible 1:	458.816,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.816,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.816,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.816,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.816,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.816,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.816,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.800,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.658,96	0,00
PAMI:	7.183,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.246,93	0,00
ANSSAL:	4.129,35	
Asigs. Familiares:	21.234,64	0,00
Total Contribuciones SS:	85.453,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.469,79
PAMI:	13.764,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.064,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.298,95
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:	23.399,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.399,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.699,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.699,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.449,85	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	166.616,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	145.324,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-41614268-9**
Nombre y Apellido: **GOYENECHE ESTANISLAO**

seleccionar CUIL: 20-41614268-9

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:	**170.498,93**	
Rem. Imponible 1:	170.498,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.498,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.498,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.421,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.498,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.421,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.498,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.829,63	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:	17.859,85	0,00
PAMI:	2.636,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,80	0,00
ANSSAL:	1.686,79	
Asigs. Familiares:	7.793,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.536,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.754,86
PAMI:	5.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.713,22
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:	9.558,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.558,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.370,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

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:	**242.702,32**	
Rem. Imponible 1:	242.700,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.700,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.700,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.523,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.700,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.523,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.700,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.685,36	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:	25.383,31	0,00
PAMI:	3.747,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.215,44	0,00
ANSSAL:	2.326,71	
Asigs. Familiares:	11.077,21	0,00
Total Contribuciones SS:	44.750,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.697,08
PAMI:	7.281,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.163,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.141,46
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:	13.184,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.184,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.592,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.592,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.848,83	**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.529,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.470,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

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:	**237.975,66**	
Rem. Imponible 1:	237.974,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.974,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.974,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.796,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.974,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.796,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.974,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.958,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.874,27	0,00
PAMI:	3.672,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,01	0,00
ANSSAL:	2.284,17	
Asigs. Familiares:	10.855,07	0,00
Total Contribuciones SS:	43.856,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.177,16
PAMI:	7.139,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.142,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.458,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.943,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.943,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.471,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.471,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.706,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.039,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.228,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.138,49**	
Rem. Imponible 1:	239.137,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.137,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.137,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.760,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.137,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.760,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.137,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.122,11	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:	24.999,55	0,00
PAMI:	3.690,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,95	0,00
ANSSAL:	2.301,84	
Asigs. Familiares:	10.909,74	0,00
Total Contribuciones SS:	44.083,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.305,12
PAMI:	7.174,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.630,16
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:	13.043,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.043,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.521,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.521,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.384,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.549,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43065115-4

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:	**290.643,07**	
Rem. Imponible 1:	290.641,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.641,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.641,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.641,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.641,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.641,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.641,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.095,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.597,05	0,00
PAMI:	4.517,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.670,50	0,00
ANSSAL:	2.615,77	
Asigs. Familiares:	13.352,47	0,00
Total Contribuciones SS:	53.752,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.970,54
PAMI:	8.719,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.307,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.997,67
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:	14.822,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.822,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.411,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.411,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.195,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.653,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.793,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43403347-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.444,29**	
Rem. Imponible 1:	200.444,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.444,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.444,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.366,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.444,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.366,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.444,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.158,62	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:	20.910,88	0,00
PAMI:	3.087,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.825,09	0,00
ANSSAL:	1.956,30	
Asigs. Familiares:	9.125,46	0,00
Total Contribuciones SS:	36.904,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.048,84
PAMI:	6.013,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	978,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.040,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.085,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.085,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.542,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.542,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.983,05			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	34.936,50
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.524,48
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,26
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

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:	**280.689,02**	
Rem. Imponible 1:	280.687,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.687,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.687,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.687,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.687,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.687,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.687,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.671,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.474,46	0,00
PAMI:	4.351,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.572,52	0,00
ANSSAL:	2.526,19	
Asigs. Familiares:	12.862,58	0,00
Total Contribuciones SS:	51.787,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.875,60
PAMI:	8.420,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.263,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.559,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.315,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.315,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.157,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.157,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.752,47			**Adicionales:**	2.871,33
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	82.305,08
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	37.758,37
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1,77
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**237.840,60**	
Rem. Imponible 1:	237.838,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.838,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.838,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.838,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.838,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.838,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.838,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.957,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.981,84	0,00
PAMI:	3.688,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.180,40	0,00
ANSSAL:	2.140,55	
Asigs. Familiares:	10.902,01	0,00
Total Contribuciones SS:	43.892,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.162,29
PAMI:	7.135,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.070,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.367,74
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:	12.129,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.129,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.064,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.064,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.025,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.456,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.356,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

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:	**219.036,63**	
Rem. Imponible 1:	219.035,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.035,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.035,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.958,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.035,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.958,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.035,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.020,27	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:	22.834,58	0,00
PAMI:	3.371,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,99	0,00
ANSSAL:	2.123,62	
Asigs. Familiares:	9.964,95	0,00
Total Contribuciones SS:	40.287,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.093,92
PAMI:	6.571,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.061,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.726,80
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:	12.033,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.033,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.016,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.016,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.569,94	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.039,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**236.325,91**	
Rem. Imponible 1:	236.324,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.324,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.324,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.246,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.324,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.246,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.324,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.308,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.696,57	0,00
PAMI:	3.646,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,50	0,00
ANSSAL:	2.279,22	
Asigs. Familiares:	10.777,52	0,00
Total Contribuciones SS:	43.554,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.995,66
PAMI:	7.089,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.139,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.225,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.915,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.915,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.457,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.457,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.156,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.039,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-45684594-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO IGNACIO MORIELLO**

seleccionar CUIL: 20-45684594-1

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:	**170.498,93**	
Rem. Imponible 1:	170.498,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.498,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.498,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.421,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.498,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.421,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.498,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.829,63	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:	17.859,85	0,00
PAMI:	2.636,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,80	0,00
ANSSAL:	1.686,79	
Asigs. Familiares:	7.793,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.536,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.754,86
PAMI:	5.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.713,22
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:	9.558,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.558,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.370,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45688742-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.134,62**	
Rem. Imponible 1:	180.133,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.133,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.133,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.755,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.133,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.755,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.133,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.238,74	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:	18.765,51	0,00
PAMI:	2.770,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.637,84	0,00
ANSSAL:	1.770,80	
Asigs. Familiares:	8.189,22	0,00
Total Contribuciones SS:	33.133,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.814,64
PAMI:	5.403,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	885,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.104,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.034,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.034,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.017,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.017,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.628,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.076,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.428,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.124,65**	
Rem. Imponible 1:	243.122,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.122,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.122,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.945,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.122,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.945,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.122,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.107,54	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:	25.428,78	0,00
PAMI:	3.754,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.219,41	0,00
ANSSAL:	2.330,51	
Asigs. Familiares:	11.097,05	0,00
Total Contribuciones SS:	44.829,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.743,52
PAMI:	7.293,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.165,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.202,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.206,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.206,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.603,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.603,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.458,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.039,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.624,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

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:	**207.281,87**	
Rem. Imponible 1:	207.280,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.280,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.280,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.653,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.280,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.653,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.280,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.760,44	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:	21.621,90	0,00
PAMI:	3.192,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.887,15	0,00
ANSSAL:	2.012,88	
Asigs. Familiares:	9.435,74	0,00
Total Contribuciones SS:	38.149,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.800,85
PAMI:	6.218,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.006,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.025,70
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:	11.406,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.406,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.703,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.703,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.541,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.061,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.678,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**207.208,50**	
Rem. Imponible 1:	207.207,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.207,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.207,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.207,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.207,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.207,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.207,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.404,54	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:	21.691,27	0,00
PAMI:	3.202,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.893,20	0,00
ANSSAL:	1.864,87	
Asigs. Familiares:	9.466,01	0,00
Total Contribuciones SS:	38.117,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.792,84
PAMI:	6.216,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.941,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.567,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.567,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.283,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.283,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.113,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.423,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.670,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**201.834,09**	
Rem. Imponible 1:	201.832,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.832,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.832,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.922,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.832,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.922,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.832,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.782,05	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:	21.085,73	0,00
PAMI:	3.112,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.840,35	0,00
ANSSAL:	1.853,30	
Asigs. Familiares:	9.201,76	0,00
Total Contribuciones SS:	37.094,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.201,61
PAMI:	6.054,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	926,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.183,25
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:	10.502,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.502,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.251,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.251,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.374,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.496,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.961,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**170.639,15**	
Rem. Imponible 1:	170.637,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.637,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.637,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.696,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.637,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.696,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.637,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.004,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.770,96	0,00
PAMI:	2.623,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.551,04	0,00
ANSSAL:	1.644,27	
Asigs. Familiares:	7.755,20	0,00
Total Contribuciones SS:	31.345,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.770,18
PAMI:	5.119,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.711,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.317,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.317,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.658,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.658,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.420,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.621,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.596,01
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**611.516,16**	
Rem. Imponible 1:	611.513,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.513,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.513,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.513,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.513,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.513,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.513,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.492,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.103,88	0,00
PAMI:	9.611,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.682,23	0,00
ANSSAL:	5.503,62	
Asigs. Familiares:	28.411,16	0,00
Total Contribuciones SS:	114.312,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.266,50
PAMI:	18.345,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.751,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.363,72
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:	31.187,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.187,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.593,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.593,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.128,72	**Adicionales:**	5.465,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	161.345,71
Vacaciones:	85.883,41	**Premios:**	232.690,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**297.346,39**	
Rem. Imponible 1:	297.345,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.345,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.345,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.345,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.345,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.345,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.345,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.330,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.268,56	0,00
PAMI:	4.616,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.729,10	0,00
ANSSAL:	2.676,11	
Asigs. Familiares:	13.645,52	0,00
Total Contribuciones SS:	54.935,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.708,01
PAMI:	8.920,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.338,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.966,44
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:	15.164,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.164,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.582,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.582,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.724,53	**Adicionales:**	12.920,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	88.086,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.613,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**248.528,22**	
Rem. Imponible 1:	248.526,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.526,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.526,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.944,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.526,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.944,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.526,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.511,23	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:	26.010,76	0,00
PAMI:	3.840,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.270,21	0,00
ANSSAL:	2.330,50	
Asigs. Familiares:	11.351,03	0,00
Total Contribuciones SS:	45.802,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.337,92
PAMI:	7.455,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.165,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.958,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.206,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.206,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.603,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.603,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.421,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.472,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.632,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**283.156,23**	
Rem. Imponible 1:	240.746,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.746,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.746,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.669,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.746,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.669,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.155,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.731,05	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:	25.172,83	0,00
PAMI:	3.716,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.197,07	0,00
ANSSAL:	2.319,02	
Asigs. Familiares:	10.985,36	0,00
Total Contribuciones SS:	44.390,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.482,10
PAMI:	7.222,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.159,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.864,00
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:	13.141,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.141,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.570,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.570,57

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:	149.775,10	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.202,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.409,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
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:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.138,49**	
Rem. Imponible 1:	239.137,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.137,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.137,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.760,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.137,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.760,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.137,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.122,11	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:	24.999,55	0,00
PAMI:	3.690,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,95	0,00
ANSSAL:	2.301,84	
Asigs. Familiares:	10.909,74	0,00
Total Contribuciones SS:	44.083,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.305,12
PAMI:	7.174,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.630,16
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:	13.043,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.043,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.521,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.521,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.051,20	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.111,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.549,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**241.924,65**	
Rem. Imponible 1:	241.922,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.922,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.922,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.545,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.922,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.545,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.922,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.907,54	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:	25.299,54	0,00
PAMI:	3.735,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.208,13	0,00
ANSSAL:	2.326,91	
Asigs. Familiares:	11.040,65	0,00
Total Contribuciones SS:	44.610,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.611,52
PAMI:	7.257,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.163,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.032,67
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:	13.185,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.185,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.592,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.592,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.458,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.639,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.824,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

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:	**287.690,39**	
Rem. Imponible 1:	287.689,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.689,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.689,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.689,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.689,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.689,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.689,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.908,42	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:	30.253,84	0,00
PAMI:	4.466,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.640,54	0,00
ANSSAL:	2.589,20	
Asigs. Familiares:	13.202,70	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.645,81
PAMI:	8.630,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.294,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.571,08
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:	14.672,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.672,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.336,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.336,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.142,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.303,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.242,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

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:	**244.148,16**	
Rem. Imponible 1:	244.146,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.146,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.146,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.968,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.146,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.968,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.146,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.130,74	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:	25.538,98	0,00
PAMI:	3.770,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.229,03	0,00
ANSSAL:	2.339,72	
Asigs. Familiares:	11.145,14	0,00
Total Contribuciones SS:	45.023,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.856,07
PAMI:	7.324,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.169,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.350,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.258,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.258,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.629,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.629,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.049,43	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.544,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-43852691-9**
Nombre y Apellido: **GOYENECHE CLEMENTE**

seleccionar CUIL: 23-43852691-9

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:	**170.889,95**	
Rem. Imponible 1:	170.888,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.888,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.888,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.811,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.888,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.811,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.888,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.789,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.855,51	0,00
PAMI:	2.636,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,42	0,00
ANSSAL:	1.690,30	
Asigs. Familiares:	7.792,10	0,00
Total Contribuciones SS:	31.532,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.797,75
PAMI:	5.126,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.769,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.578,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.578,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.789,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.789,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.072,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	687,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**173.331,10**	
Rem. Imponible 1:	173.330,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.330,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.330,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.252,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.330,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.252,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.330,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.722,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.063,74	0,00
PAMI:	2.666,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,59	0,00
ANSSAL:	1.694,28	
Asigs. Familiares:	7.882,97	0,00
Total Contribuciones SS:	31.884,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.066,34
PAMI:	5.199,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.113,39
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:	9.600,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.600,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.800,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.800,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.407,65			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	11.794,58
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	14.128,14
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**731.248,18**	
Rem. Imponible 1:	731.247,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	731.247,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	731.247,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.247,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	731.247,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.247,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	731.247,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	724.231,83	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:	77.999,77	0,00
PAMI:	11.515,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.807,78	0,00
ANSSAL:	8.774,97	
Asigs. Familiares:	34.038,90	0,00
Total Contribuciones SS:	139.136,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.437,19
PAMI:	21.937,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.387,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.762,09
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:	35.099,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.099,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.549,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.549,93

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:**	266.422,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	196.506,59
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-96076020-4**
Nombre y Apellido: **MEDINA GONZALEZ MARIA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 23-96076020-4

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:	**170.498,93**	
Rem. Imponible 1:	170.498,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.498,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.498,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.421,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.498,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.421,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.498,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.829,63	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:	17.859,85	0,00
PAMI:	2.636,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,80	0,00
ANSSAL:	1.686,79	
Asigs. Familiares:	7.793,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.536,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.754,86
PAMI:	5.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.713,22
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:	9.558,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.558,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.370,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

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:	**238.702,32**	
Rem. Imponible 1:	238.700,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.700,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.700,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.323,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.700,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.323,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.700,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.685,33	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:	24.952,51	0,00
PAMI:	3.683,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,84	0,00
ANSSAL:	2.297,91	
Asigs. Familiares:	10.889,21	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.257,07
PAMI:	7.161,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.148,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.567,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.021,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.021,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.510,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.510,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.753,75	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.971,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.549,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20510249-9**
Nombre y Apellido: **LINA MARIA RUSSO**

seleccionar CUIL: 27-20510249-9

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:	**170.878,25**	
Rem. Imponible 1:	170.876,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.876,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.876,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.455,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.876,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.455,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.876,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.620,52	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:	17.837,33	0,00
PAMI:	2.633,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,83	0,00
ANSSAL:	1.687,10	
Asigs. Familiares:	7.784,16	0,00
Total Contribuciones SS:	31.498,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.796,38
PAMI:	5.126,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.766,22
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:	9.560,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.560,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.780,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.780,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.244,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.160,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.471,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**175.848,38**	
Rem. Imponible 1:	175.847,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.847,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.847,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.285,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.847,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.285,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.847,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.213,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.332,00	0,00
PAMI:	2.706,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.600,01	0,00
ANSSAL:	1.703,57	
Asigs. Familiares:	8.000,04	0,00
Total Contribuciones SS:	32.342,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.343,20
PAMI:	5.275,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	851,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.470,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.653,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.653,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.826,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.826,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.784,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.450,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.612,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.778,24**	
Rem. Imponible 1:	245.777,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.777,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.777,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.699,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.777,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.699,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.777,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.761,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.714,65	0,00
PAMI:	3.796,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.244,36	0,00
ANSSAL:	2.364,30	
Asigs. Familiares:	11.221,81	0,00
Total Contribuciones SS:	45.341,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.035,49
PAMI:	7.373,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.182,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.590,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.397,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.397,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.698,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.698,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.991,54	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.469,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.613,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.382,24**	
Rem. Imponible 1:	269.380,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.380,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.380,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.380,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.380,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.380,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.380,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.365,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.256,75	0,00
PAMI:	4.171,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.466,23	0,00
ANSSAL:	2.424,43	
Asigs. Familiares:	12.331,17	0,00
Total Contribuciones SS:	49.650,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.631,88
PAMI:	8.081,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.212,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.925,51
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:	13.738,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.738,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.869,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.869,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.852,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.362,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.165,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**296.937,35**	
Rem. Imponible 1:	296.935,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.935,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.935,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.935,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.935,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.935,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.935,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.310,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.266,47	0,00
PAMI:	4.615,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.728,92	0,00
ANSSAL:	2.672,42	
Asigs. Familiares:	13.644,61	0,00
Total Contribuciones SS:	54.928,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.662,86
PAMI:	8.908,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.336,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.907,12
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:	15.143,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.143,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.571,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.571,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.636,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.546,90
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.751,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.818,07**	
Rem. Imponible 1:	281.815,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.815,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.815,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.815,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.815,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.815,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.815,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.800,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.596,00	0,00
PAMI:	4.369,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.583,12	0,00
ANSSAL:	2.536,34	
Asigs. Familiares:	12.915,62	0,00
Total Contribuciones SS:	52.000,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.999,73
PAMI:	8.454,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.722,37
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:	14.372,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.372,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.186,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.186,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.506,88			**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	100.480,99
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	31.550,76
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	2,34
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**266.260,52**	
Rem. Imponible 1:	266.259,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.259,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.259,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.259,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.259,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.259,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.259,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.243,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.920,56	0,00
PAMI:	4.121,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.436,89	0,00
ANSSAL:	2.396,33	
Asigs. Familiares:	12.184,46	0,00
Total Contribuciones SS:	49.060,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.288,51
PAMI:	7.987,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.198,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.474,46
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:	13.579,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.579,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.789,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.789,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.421,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.290,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.547,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

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:	**243.888,76**	
Rem. Imponible 1:	243.887,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.887,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.887,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.810,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.887,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.810,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.887,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.872,27	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:	25.511,14	0,00
PAMI:	3.766,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.226,60	0,00
ANSSAL:	2.347,29	
Asigs. Familiares:	11.133,00	0,00
Total Contribuciones SS:	44.984,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.827,64
PAMI:	7.316,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.317,92
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:	13.301,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.301,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.650,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.650,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.027,31			**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.649,73
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**287.876,72**	
Rem. Imponible 1:	287.875,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.875,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.875,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.875,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.875,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.875,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.875,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.860,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.248,64	0,00
PAMI:	4.465,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.640,09	0,00
ANSSAL:	2.590,88	
Asigs. Familiares:	13.200,43	0,00
Total Contribuciones SS:	53.145,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.666,31
PAMI:	8.636,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.295,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.598,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.681,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.681,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.340,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.340,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.034,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.994,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.846,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**241.394,23**	
Rem. Imponible 1:	241.392,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.392,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.392,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.215,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.392,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.215,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.392,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.377,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.242,43	0,00
PAMI:	3.726,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.203,15	0,00
ANSSAL:	2.314,94	
Asigs. Familiares:	11.015,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.502,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.553,18
PAMI:	7.241,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.157,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.952,43
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:	13.117,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.117,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.558,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.558,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.710,48	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.001,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.403,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.865,25**	
Rem. Imponible 1:	225.864,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.864,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.864,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.487,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.864,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.487,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.864,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.849,23	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:	23.570,06	0,00
PAMI:	3.479,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.057,18	0,00
ANSSAL:	2.182,38	
Asigs. Familiares:	10.285,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.575,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.845,10
PAMI:	6.775,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.091,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.712,23
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:	12.366,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.366,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.183,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.183,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.317,93	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.632,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.786,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**285.370,61**	
Rem. Imponible 1:	265.620,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.620,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.620,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.542,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.620,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.542,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.370,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.604,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.851,74	0,00
PAMI:	4.111,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.430,89	0,00
ANSSAL:	2.542,89	
Asigs. Familiares:	12.154,43	0,00
Total Contribuciones SS:	49.091,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.218,22
PAMI:	7.968,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.458,27
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:	14.409,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.409,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.204,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.204,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.078,47	**Adicionales:**	14.256,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.507,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.776,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.750,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**248.207,86**	
Rem. Imponible 1:	248.206,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.206,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.206,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.128,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.206,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.128,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.206,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.190,71	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:	25.976,24	0,00
PAMI:	3.834,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.267,19	0,00
ANSSAL:	2.386,16	
Asigs. Familiares:	11.335,96	0,00
Total Contribuciones SS:	45.800,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.302,67
PAMI:	7.446,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.193,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.941,93
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:	13.521,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.521,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.760,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.760,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.563,91	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	82.779,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.734,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**274.517,55**	
Rem. Imponible 1:	274.515,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.515,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.515,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.515,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.515,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.515,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.515,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.500,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.809,79	0,00
PAMI:	4.253,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.514,50	0,00
ANSSAL:	2.470,64	
Asigs. Familiares:	12.572,52	0,00
Total Contribuciones SS:	50.620,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.196,73
PAMI:	8.235,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.235,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.667,52
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:	14.000,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.000,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.000,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.000,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.369,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.592,70
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.553,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

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:	**248.260,00**	
Rem. Imponible 1:	248.258,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.258,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.258,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.180,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.258,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.180,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.258,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.242,81	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:	25.981,85	0,00
PAMI:	3.835,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.267,68	0,00
ANSSAL:	2.386,63	
Asigs. Familiares:	11.338,41	0,00
Total Contribuciones SS:	45.810,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.308,40
PAMI:	7.447,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.193,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.949,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.524,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.524,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.762,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.762,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.829,71	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.876,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

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:	**400.253,01**	
Rem. Imponible 1:	400.251,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.251,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.251,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.251,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.251,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.251,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.251,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.235,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.351,52	0,00
PAMI:	6.252,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.696,42	0,00
ANSSAL:	3.602,26	
Asigs. Familiares:	18.482,09	0,00
Total Contribuciones SS:	74.384,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.027,65
PAMI:	12.007,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.801,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.836,32
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:	20.412,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.412,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.206,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.206,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.285,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	130.064,47
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.901,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**210.260,04**	
Rem. Imponible 1:	210.258,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.258,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.258,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.880,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.258,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.880,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.258,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.907,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.960,87	0,00
PAMI:	3.242,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,73	0,00
ANSSAL:	1.960,92	
Asigs. Familiares:	9.583,67	0,00
Total Contribuciones SS:	38.664,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.128,43
PAMI:	6.307,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	980,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.416,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.111,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.111,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.555,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.555,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.421,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.408,18
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.428,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.573,34**	
Rem. Imponible 1:	297.572,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.572,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.572,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.572,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.572,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.572,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.572,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.557,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.293,01	0,00
PAMI:	4.619,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.731,24	0,00
ANSSAL:	2.678,15	
Asigs. Familiares:	13.656,19	0,00
Total Contribuciones SS:	54.978,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.732,98
PAMI:	8.927,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.339,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.999,24
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:	15.176,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.176,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.588,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.588,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.405,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.865,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.301,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.302,36**	
Rem. Imponible 1:	246.300,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.300,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.300,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.223,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.300,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.223,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.300,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.285,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.771,06	0,00
PAMI:	3.804,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.249,28	0,00
ANSSAL:	2.369,01	
Asigs. Familiares:	11.246,42	0,00
Total Contribuciones SS:	45.440,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.093,10
PAMI:	7.389,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.184,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.666,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.424,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.424,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.712,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.712,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.009,75	**Adicionales:**	8.554,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.073,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.663,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.370,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**249.248,11**	
Rem. Imponible 1:	249.246,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.246,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.246,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.246,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.246,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.246,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.246,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.854,00	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:	26.155,38	0,00
PAMI:	3.861,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.282,83	0,00
ANSSAL:	2.243,22	
Asigs. Familiares:	11.414,14	0,00
Total Contribuciones SS:	45.956,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.417,15
PAMI:	7.477,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.121,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.016,16
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:	12.711,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.711,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.355,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.355,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.569,26	**Adicionales:**	13.686,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.010,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.980,74
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.568,54**	
Rem. Imponible 1:	279.566,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.566,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.566,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.566,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.566,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.566,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.566,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.551,40	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:	29.353,79	0,00
PAMI:	4.333,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.561,98	0,00
ANSSAL:	2.516,10	
Asigs. Familiares:	12.809,92	0,00
Total Contribuciones SS:	51.575,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.752,34
PAMI:	8.387,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.397,39
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:	14.257,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.257,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.128,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.128,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.248,30	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.504,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.685,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**474.127,72**	
Rem. Imponible 1:	474.126,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.126,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.126,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.126,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.126,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	474.126,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.126,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.111,30	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:	50.307,89	0,00
PAMI:	7.427,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.390,85	0,00
ANSSAL:	4.267,14	
Asigs. Familiares:	21.954,23	0,00
Total Contribuciones SS:	88.347,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.153,93
PAMI:	14.223,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.133,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.511,30
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:	24.180,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.180,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.090,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.090,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.677,96	**Adicionales:**	12.831,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	172.604,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	143.013,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.154,46**	
Rem. Imponible 1:	249.152,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.152,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.152,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.075,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.152,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.075,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.152,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.137,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.078,19	0,00
PAMI:	3.849,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.276,09	0,00
ANSSAL:	2.394,68	
Asigs. Familiares:	11.380,46	0,00
Total Contribuciones SS:	45.979,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.406,80
PAMI:	7.474,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.197,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.078,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.569,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.569,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.784,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.784,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.563,91	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	83.725,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.734,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**242.702,32**	
Rem. Imponible 1:	242.700,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.700,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.700,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.523,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.700,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.523,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.700,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.685,36	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:	25.383,31	0,00
PAMI:	3.747,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.215,44	0,00
ANSSAL:	2.326,71	
Asigs. Familiares:	11.077,21	0,00
Total Contribuciones SS:	44.750,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.697,08
PAMI:	7.281,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.163,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.141,46
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:	13.184,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.184,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.592,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.592,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.848,83			**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	76.529,78
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	13.470,70
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.845,77	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.716,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.867,73**	
Rem. Imponible 1:	252.866,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.866,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.866,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.789,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.866,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.789,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.866,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.851,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.478,22	0,00
PAMI:	3.909,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.311,00	0,00
ANSSAL:	2.428,11	
Asigs. Familiares:	11.555,02	0,00
Total Contribuciones SS:	46.681,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.815,36
PAMI:	7.586,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.615,42
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:	13.759,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.759,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.879,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.879,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.055,64			**Adicionales:**	9.979,90
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	79.854,28
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.977,11
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.737,39**	
Rem. Imponible 1:	241.737,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.737,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.737,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.659,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.737,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.659,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.737,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.721,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.279,52	0,00
PAMI:	3.732,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.206,38	0,00
ANSSAL:	2.327,94	
Asigs. Familiares:	11.031,92	0,00
Total Contribuciones SS:	44.577,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.591,07
PAMI:	7.252,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.163,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.007,15
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:	13.191,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.191,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.595,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.595,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.461,97	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.958,96
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.613,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**442.433,36**	
Rem. Imponible 1:	442.432,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.432,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.432,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.432,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.432,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.432,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.432,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.417,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.894,43	0,00
PAMI:	6.923,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.092,92	0,00
ANSSAL:	3.981,89	
Asigs. Familiares:	20.464,61	0,00
Total Contribuciones SS:	82.356,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.667,58
PAMI:	13.272,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.990,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.931,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.564,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.564,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.282,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.282,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.535,39	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.054,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	132.139,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**274.605,66**	
Rem. Imponible 1:	274.603,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.603,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.603,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.603,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.603,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.603,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.603,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.588,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.819,23	0,00
PAMI:	4.254,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.515,33	0,00
ANSSAL:	2.471,43	
Asigs. Familiares:	12.576,64	0,00
Total Contribuciones SS:	50.637,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.206,37
PAMI:	8.238,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.235,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.680,19
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:	14.004,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.004,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.002,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.002,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.099,38	**Adicionales:**	5.742,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	81.987,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.773,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**316.480,26**	
Rem. Imponible 1:	316.478,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.478,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.478,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.478,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.478,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.478,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.478,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.462,93	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:	33.329,16	0,00
PAMI:	4.920,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.908,95	0,00
ANSSAL:	2.848,30	
Asigs. Familiares:	14.544,76	0,00
Total Contribuciones SS:	58.551,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.812,61
PAMI:	9.494,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.424,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.731,11
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:	16.140,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.140,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.070,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.070,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.499,73	**Adicionales:**	9.979,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.613,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.384,68
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.778,24**	
Rem. Imponible 1:	245.777,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.777,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.777,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.699,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.777,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.699,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.777,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.761,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.714,65	0,00
PAMI:	3.796,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.244,36	0,00
ANSSAL:	2.364,30	
Asigs. Familiares:	11.221,81	0,00
Total Contribuciones SS:	45.341,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.035,49
PAMI:	7.373,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.182,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.590,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.397,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.397,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.698,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.698,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.441,54	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.019,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.613,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**286.503,92**	
Rem. Imponible 1:	286.502,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.502,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.502,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.502,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.502,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.502,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.502,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.486,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.100,73	0,00
PAMI:	4.443,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.627,18	0,00
ANSSAL:	2.578,52	
Asigs. Familiares:	13.135,88	0,00
Total Contribuciones SS:	52.886,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.515,24
PAMI:	8.595,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.399,57
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:	14.611,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.611,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.305,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.305,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.484,71	**Adicionales:**	12.920,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.712,15
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.384,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

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:	**240.610,71**	
Rem. Imponible 1:	240.610,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.610,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.610,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.533,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.610,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.533,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.610,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.595,08	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:	25.158,19	0,00
PAMI:	3.714,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.195,79	0,00
ANSSAL:	2.317,80	
Asigs. Familiares:	10.978,97	0,00
Total Contribuciones SS:	44.364,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.467,15
PAMI:	7.218,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.844,36
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:	13.134,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.134,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.567,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.567,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.277,89	**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.110,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.370,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.504,90**	
Rem. Imponible 1:	250.503,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.503,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.503,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.426,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.503,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.426,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.503,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.488,33	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:	26.223,69	0,00
PAMI:	3.871,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.288,79	0,00
ANSSAL:	2.406,84	
Asigs. Familiares:	11.443,95	0,00
Total Contribuciones SS:	46.234,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.555,40
PAMI:	7.515,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.203,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.273,93
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:	13.638,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.638,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.819,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.819,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.134,27	**Adicionales:**	8.554,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.959,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.855,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

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:	**364.158,63**	
Rem. Imponible 1:	364.157,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.157,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.157,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.157,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.157,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.157,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.157,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.141,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.464,16	0,00
PAMI:	5.678,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,13	0,00
ANSSAL:	3.277,41	
Asigs. Familiares:	16.785,66	0,00
Total Contribuciones SS:	67.562,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.057,27
PAMI:	10.924,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.638,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.620,69
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:	18.572,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.572,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.286,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.286,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.791,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	87.015,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.350,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**236.775,66**	
Rem. Imponible 1:	236.774,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.774,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.774,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.396,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.774,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.396,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.774,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.758,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.745,03	0,00
PAMI:	3.653,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.159,73	0,00
ANSSAL:	2.280,57	
Asigs. Familiares:	10.798,67	0,00
Total Contribuciones SS:	43.637,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.045,16
PAMI:	7.103,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.140,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.288,68
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:	12.923,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.923,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.461,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.461,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.706,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.639,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.428,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.704,90**	
Rem. Imponible 1:	251.703,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.703,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.703,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.826,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.703,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.826,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.703,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.688,33	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:	26.352,93	0,00
PAMI:	3.890,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.300,07	0,00
ANSSAL:	2.410,44	
Asigs. Familiares:	11.500,35	0,00
Total Contribuciones SS:	46.454,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.687,40
PAMI:	7.551,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.205,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.443,73
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:	13.659,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.659,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.829,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.829,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.534,27	**Adicionales:**	8.554,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.959,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.655,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**253.318,48**	
Rem. Imponible 1:	253.316,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.316,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.316,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.939,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.316,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.939,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.316,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.301,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.526,68	0,00
PAMI:	3.916,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,23	0,00
ANSSAL:	2.429,46	
Asigs. Familiares:	11.576,17	0,00
Total Contribuciones SS:	46.763,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.864,86
PAMI:	7.599,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.679,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.766,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.766,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.883,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.883,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.205,64	**Adicionales:**	9.979,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.854,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.277,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

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:	**241.051,57**	
Rem. Imponible 1:	241.050,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.050,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.050,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.973,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.050,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.973,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.050,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.035,36	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:	25.205,61	0,00
PAMI:	3.721,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.199,93	0,00
ANSSAL:	2.321,76	
Asigs. Familiares:	10.999,66	0,00
Total Contribuciones SS:	44.448,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.515,58
PAMI:	7.231,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.160,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.907,98
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:	13.156,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.156,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.578,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.578,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.298,83	**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.529,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.370,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

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:	**243.866,15**	
Rem. Imponible 1:	243.863,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.863,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.863,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.486,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.863,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.486,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.863,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.848,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.508,59	0,00
PAMI:	3.765,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.226,38	0,00
ANSSAL:	2.344,38	
Asigs. Familiares:	11.131,88	0,00
Total Contribuciones SS:	44.977,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.825,03
PAMI:	7.315,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.172,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.313,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.284,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.284,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.642,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.642,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18			**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	76.874,68
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.791,98
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**435.942,40**	
Rem. Imponible 1:	435.940,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.940,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.940,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.940,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.940,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.940,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.940,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.925,23	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:	46.195,25	0,00
PAMI:	6.819,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.031,90	0,00
ANSSAL:	3.923,47	
Asigs. Familiares:	20.159,49	0,00
Total Contribuciones SS:	81.130,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.953,46
PAMI:	13.078,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.961,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.993,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.232,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.232,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.116,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.116,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.102,79	**Adicionales:**	9.979,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	144.831,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.026,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**244.699,30**	
Rem. Imponible 1:	244.698,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.698,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.698,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.001,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.698,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.001,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.698,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.865,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.618,14	0,00
PAMI:	3.782,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.235,94	0,00
ANSSAL:	2.223,01	
Asigs. Familiares:	11.179,69	0,00
Total Contribuciones SS:	45.038,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.916,85
PAMI:	7.340,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.111,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.369,32
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:	12.597,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.597,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.298,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.298,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.510,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.440,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.747,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.055,65**	
Rem. Imponible 1:	252.153,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.153,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.153,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.976,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.153,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.976,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.053,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.138,33	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:	26.401,40	0,00
PAMI:	3.897,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.304,30	0,00
ANSSAL:	2.411,79	
Asigs. Familiares:	11.521,50	0,00
Total Contribuciones SS:	46.536,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.736,90
PAMI:	7.564,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.205,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.507,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.666,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.666,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.833,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.833,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.684,27	**Adicionales:**	8.554,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.959,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.955,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.901,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

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:	**238.252,74**	
Rem. Imponible 1:	238.251,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.251,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.251,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.174,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.251,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.174,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.251,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.236,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.904,13	0,00
PAMI:	3.676,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.173,62	0,00
ANSSAL:	2.296,57	
Asigs. Familiares:	10.868,10	0,00
Total Contribuciones SS:	43.919,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.207,67
PAMI:	7.147,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.148,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.503,50
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:	13.013,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.013,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.506,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.506,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.206,76	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.369,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37178877-3**
Nombre y Apellido: **GISELA ROMINA RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-37178877-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**199.887,64**	
Rem. Imponible 1:	199.887,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.887,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.887,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.809,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.887,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.809,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.887,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.871,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.772,28	0,00
PAMI:	3.066,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.812,99	0,00
ANSSAL:	1.951,29	
Asigs. Familiares:	9.064,97	0,00
Total Contribuciones SS:	36.668,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.987,57
PAMI:	5.996,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.959,82
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:	11.057,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.057,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.528,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.528,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.535,08	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.676,82
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.396,58**	
Rem. Imponible 1:	234.394,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.394,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.394,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.217,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.394,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.217,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.394,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.378,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.488,72	0,00
PAMI:	3.615,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.137,36	0,00
ANSSAL:	2.251,95	
Asigs. Familiares:	10.686,81	0,00
Total Contribuciones SS:	43.180,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.783,38
PAMI:	7.031,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.125,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.941,19
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:	12.761,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.761,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.324,71	**Adicionales:**	2.851,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.151,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.066,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

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:	**234.600,51**	
Rem. Imponible 1:	234.599,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.599,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.599,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.521,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.599,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.521,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.599,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.583,78	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:	24.510,77	0,00
PAMI:	3.618,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,29	0,00
ANSSAL:	2.263,70	
Asigs. Familiares:	10.696,44	0,00
Total Contribuciones SS:	43.228,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.805,90
PAMI:	7.037,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.131,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.975,72
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:	12.827,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.827,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.413,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.413,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.034,23	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.204,05
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.083,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**255.231,57**	
Rem. Imponible 1:	255.230,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.230,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.230,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.152,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.230,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.152,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.230,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.214,81	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:	26.732,74	0,00
PAMI:	3.946,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.333,22	0,00
ANSSAL:	2.449,38	
Asigs. Familiares:	11.666,10	0,00
Total Contribuciones SS:	47.128,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.075,32
PAMI:	7.656,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.956,91
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:	13.879,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.879,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.939,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.939,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.276,99	**Adicionales:**	11.405,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.449,18
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.098,39
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.066,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**67.231,31**	
Rem. Imponible 1:	67.231,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.231,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.231,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.231,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.231,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.231,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.231,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.885,08	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:	6.988,12	0,00
PAMI:	1.031,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,92	0,00
ANSSAL:	605,08	
Asigs. Familiares:	3.049,60	0,00
Total Contribuciones SS:	12.284,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.395,44
PAMI:	2.016,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.714,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.428,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.428,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.714,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.714,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	67.231,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	178.015,52	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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:	**238.687,75**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.817,38	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.194,96
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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:	**238.687,75**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.817,38	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.194,96
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38355771-8**
Nombre y Apellido: **ANA BELEN BAROK**

seleccionar CUIL: 27-38355771-8

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:	**170.370,85**	
Rem. Imponible 1:	170.370,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.370,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.370,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.891,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.370,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.891,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.370,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.023,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.773,01	0,00
PAMI:	2.623,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.551,22	0,00
ANSSAL:	1.646,03	
Asigs. Familiares:	7.756,10	0,00
Total Contribuciones SS:	31.350,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.740,73
PAMI:	5.111,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	823,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.674,85
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:	9.327,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.327,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.663,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.663,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.888,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.952,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.529,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

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:	**515.811,98**	
Rem. Imponible 1:	515.810,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	515.810,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	515.810,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.810,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	515.810,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.810,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.810,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	508.794,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.797,20	0,00
PAMI:	8.089,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.782,67	0,00
ANSSAL:	4.642,29	
Asigs. Familiares:	23.913,36	0,00
Total Contribuciones SS:	96.225,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.739,12
PAMI:	15.474,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.321,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.534,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.306,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.306,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.153,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.153,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.712,35	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	137.045,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	197.627,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**440.681,58**	
Rem. Imponible 1:	440.679,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.679,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.679,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.679,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.679,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.679,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.679,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.664,52	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:	46.705,67	0,00
PAMI:	6.895,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.076,45	0,00
ANSSAL:	3.966,12	
Asigs. Familiares:	20.382,23	0,00
Total Contribuciones SS:	82.025,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.474,79
PAMI:	13.220,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.983,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.678,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.474,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.474,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.237,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.237,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.157,56	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	139.762,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.631,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

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:	**370.706,72**	
Rem. Imponible 1:	370.706,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.706,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.706,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.706,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.706,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.706,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.706,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.691,04	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:	39.169,53	0,00
PAMI:	5.782,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.418,70	0,00
ANSSAL:	3.336,36	
Asigs. Familiares:	17.093,48	0,00
Total Contribuciones SS:	68.800,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.777,70
PAMI:	11.121,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.668,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.567,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.906,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.906,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.453,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.453,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.977,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.274,45
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.454,61
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**169.313,53**	
Rem. Imponible 1:	169.312,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.312,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.312,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.967,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.312,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.967,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.312,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.952,18	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:	17.657,65	0,00
PAMI:	2.606,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.541,15	0,00
ANSSAL:	1.646,71	
Asigs. Familiares:	7.705,75	0,00
Total Contribuciones SS:	31.158,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.624,33
PAMI:	5.079,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	823,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.527,04
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:	9.331,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.331,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.665,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.665,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.716,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.199,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.395,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**426.000,81**	
Rem. Imponible 1:	425.999,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.999,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.999,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.999,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.999,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.999,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.999,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.983,68	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:	45.124,54	0,00
PAMI:	6.661,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.938,45	0,00
ANSSAL:	3.833,99	
Asigs. Familiares:	19.692,23	0,00
Total Contribuciones SS:	79.251,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.859,89
PAMI:	12.779,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.917,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.556,86
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:	21.725,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.725,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.862,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.862,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.747,85	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.703,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	124.270,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.778,24**	
Rem. Imponible 1:	245.777,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.777,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.777,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.699,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.777,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.699,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.777,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.761,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.714,65	0,00
PAMI:	3.796,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.244,36	0,00
ANSSAL:	2.364,30	
Asigs. Familiares:	11.221,81	0,00
Total Contribuciones SS:	45.341,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.035,49
PAMI:	7.373,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.182,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.590,96
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:	13.397,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.397,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.698,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.698,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.991,54	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.469,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.613,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**729.497,58**	
Rem. Imponible 1:	729.495,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	729.495,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	729.495,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.495,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	729.495,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.495,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.495,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	722.479,88	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:	77.811,08	0,00
PAMI:	11.487,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.791,31	0,00
ANSSAL:	8.753,94	
Asigs. Familiares:	33.956,55	0,00
Total Contribuciones SS:	138.800,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.244,48
PAMI:	21.884,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.376,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.506,31
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:	35.015,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.015,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.507,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.507,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	282.954,73	**Adicionales:**	15.031,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	210.940,89
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	220.567,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**427.928,77**	
Rem. Imponible 1:	427.927,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.927,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.927,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.927,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.927,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.927,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.927,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.911,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.332,19	0,00
PAMI:	6.692,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.956,57	0,00
ANSSAL:	3.851,34	
Asigs. Familiares:	19.782,85	0,00
Total Contribuciones SS:	79.615,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.071,97
PAMI:	12.837,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.925,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.835,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.824,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.824,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.912,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.912,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.911,91	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	141.180,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	138.409,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**285.448,14**	
Rem. Imponible 1:	285.446,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.446,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.446,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.446,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.446,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.446,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.446,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.431,41	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:	29.987,06	0,00
PAMI:	4.427,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.617,26	0,00
ANSSAL:	2.569,02	
Asigs. Familiares:	13.086,28	0,00
Total Contribuciones SS:	52.686,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.399,14
PAMI:	8.563,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.284,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.247,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.557,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.557,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.278,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.278,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.365,22	**Adicionales:**	5.742,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.336,26
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.002,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40916635-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN ASCUA**

seleccionar CUIL: 27-40916635-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.994,31**	
Rem. Imponible 1:	170.992,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.992,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.992,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.915,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.992,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.915,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.992,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.828,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.859,72	0,00
PAMI:	2.636,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,79	0,00
ANSSAL:	1.691,24	
Asigs. Familiares:	7.793,94	0,00
Total Contribuciones SS:	31.540,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.809,22
PAMI:	5.129,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.784,63
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:	9.583,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.583,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.791,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.791,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.072,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	791,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.030,37**	
Rem. Imponible 1:	235.029,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.029,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.029,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.952,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.029,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.952,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.029,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.013,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.557,09	0,00
PAMI:	3.625,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.143,33	0,00
ANSSAL:	2.267,57	
Asigs. Familiares:	10.716,65	0,00
Total Contribuciones SS:	43.310,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.853,21
PAMI:	7.050,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.133,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.037,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.849,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.849,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.424,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.424,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.943,66	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.083,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
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:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

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:	**293.042,04**	
Rem. Imponible 1:	293.041,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.041,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.041,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.041,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.041,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.041,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.041,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.025,72	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:	30.804,97	0,00
PAMI:	4.547,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.688,64	0,00
ANSSAL:	2.637,37	
Asigs. Familiares:	13.443,21	0,00
Total Contribuciones SS:	54.122,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.234,52
PAMI:	8.791,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.318,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.344,43
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:	14.945,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.945,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.472,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.472,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.819,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.566,26
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.655,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

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:	**229.832,66**	
Rem. Imponible 1:	229.830,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.830,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.830,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.653,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.830,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.653,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.830,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.815,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.997,21	0,00
PAMI:	3.542,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,46	0,00
ANSSAL:	2.210,88	
Asigs. Familiares:	10.472,32	0,00
Total Contribuciones SS:	42.317,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.281,37
PAMI:	6.894,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.105,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.281,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.528,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.528,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.264,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.264,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.508,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.489,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.831,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.688,73**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.080,28	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.932,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41580679-0**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ VIOLETA ZAIDA**

seleccionar CUIL: 27-41580679-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.794,27**	
Rem. Imponible 1:	179.792,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.792,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.792,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.715,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.792,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.715,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.792,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.898,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.728,86	0,00
PAMI:	2.764,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.634,64	0,00
ANSSAL:	1.770,44	
Asigs. Familiares:	8.173,22	0,00
Total Contribuciones SS:	33.072,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.777,20
PAMI:	5.393,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	885,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.056,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.032,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.032,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.016,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.016,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.628,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.036,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**244.606,65**	
Rem. Imponible 1:	244.605,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.605,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.605,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.427,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.605,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.427,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.605,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.589,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.588,41	0,00
PAMI:	3.777,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.233,34	0,00
ANSSAL:	2.343,85	
Asigs. Familiares:	11.166,71	0,00
Total Contribuciones SS:	45.109,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.906,55
PAMI:	7.338,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.416,62
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:	13.281,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.281,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.640,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.640,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.484,81	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.568,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.687,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
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:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.227,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.528,49**	
Rem. Imponible 1:	246.527,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.527,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.527,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.949,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.527,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.949,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.527,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.511,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.795,43	0,00
PAMI:	3.808,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.251,41	0,00
ANSSAL:	2.366,55	
Asigs. Familiares:	11.257,06	0,00
Total Contribuciones SS:	45.478,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.117,99
PAMI:	7.395,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.183,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.697,08
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:	13.410,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.410,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.705,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.705,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.091,54	**Adicionales:**	5.702,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.619,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.113,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**244.240,77**	
Rem. Imponible 1:	244.238,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.238,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.238,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.611,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.238,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.611,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.238,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.223,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.548,98	0,00
PAMI:	3.771,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.229,90	0,00
ANSSAL:	2.345,51	
Asigs. Familiares:	11.149,51	0,00
Total Contribuciones SS:	45.045,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.866,28
PAMI:	7.327,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.172,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.366,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.291,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.291,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.645,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.645,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.195,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.041,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

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:	**237.975,66**	
Rem. Imponible 1:	237.974,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.974,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.974,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.796,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.974,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.796,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.974,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.958,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.874,27	0,00
PAMI:	3.672,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,01	0,00
ANSSAL:	2.284,17	
Asigs. Familiares:	10.855,07	0,00
Total Contribuciones SS:	43.856,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.177,16
PAMI:	7.139,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.142,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.458,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.943,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.943,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.471,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.471,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.256,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.489,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.228,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**251.703,71**	
Rem. Imponible 1:	251.702,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.702,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.702,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.625,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.702,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.625,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.702,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.687,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.352,83	0,00
PAMI:	3.890,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.300,06	0,00
ANSSAL:	2.363,63	
Asigs. Familiares:	11.500,31	0,00
Total Contribuciones SS:	46.407,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.687,30
PAMI:	7.551,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.181,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.420,19
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:	13.393,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.393,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.696,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.696,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.449,85	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	86.577,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**183.199,63**	
Rem. Imponible 1:	183.198,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.198,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.198,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.928,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.198,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.928,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.198,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.591,10	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:	19.126,56	0,00
PAMI:	2.823,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.669,36	0,00
ANSSAL:	1.709,36	
Asigs. Familiares:	8.346,78	0,00
Total Contribuciones SS:	33.675,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.151,86
PAMI:	5.495,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.502,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.686,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.686,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.843,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.843,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.122,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.755,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.321,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32996689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.178,09**	
Rem. Imponible 1:	190.176,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.176,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.176,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.929,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.176,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.929,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.176,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.530,27	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:	19.873,91	0,00
PAMI:	2.934,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.734,58	0,00
ANSSAL:	1.727,37	
Asigs. Familiares:	8.672,92	0,00
Total Contribuciones SS:	34.942,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.919,47
PAMI:	5.705,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	863,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.488,46
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:	9.788,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.788,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.894,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.894,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.998,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.880,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.298,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37836881-8

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:	**204.591,96**	
Rem. Imponible 1:	204.589,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.589,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.589,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.589,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.589,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.589,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.589,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.877,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.419,13	0,00
PAMI:	3.162,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.869,45	0,00
ANSSAL:	1.841,31	
Asigs. Familiares:	9.347,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.639,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.504,85
PAMI:	6.137,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.563,19
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:	10.434,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.434,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.217,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.217,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.172,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.320,72
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.096,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**196.551,13**	
Rem. Imponible 1:	196.549,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.549,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.549,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.549,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.549,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.549,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.549,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.941,74	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:	20.564,43	0,00
PAMI:	3.035,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.794,85	0,00
ANSSAL:	1.768,94	
Asigs. Familiares:	8.974,26	0,00
Total Contribuciones SS:	36.138,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.620,43
PAMI:	5.896,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.401,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.024,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.024,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.012,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.012,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.771,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.999,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.778,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44161105-1

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:	**195.262,71**	
Rem. Imponible 1:	195.261,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.261,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.261,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.184,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.261,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.184,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.261,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.093,63	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:	20.365,38	0,00
PAMI:	3.006,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.777,48	0,00
ANSSAL:	1.909,66	
Asigs. Familiares:	8.887,40	0,00
Total Contribuciones SS:	35.946,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.478,79
PAMI:	5.857,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.291,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.821,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.821,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.410,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.410,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.527,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.210,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.524,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

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:	**321.529,85**	
Rem. Imponible 1:	321.527,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.527,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.527,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.527,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.527,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.527,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.527,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.512,10	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:	33.872,95	0,00
PAMI:	5.000,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.956,41	0,00
ANSSAL:	2.893,75	
Asigs. Familiares:	14.782,07	0,00
Total Contribuciones SS:	59.505,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.368,02
PAMI:	9.645,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.446,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.460,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.397,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.397,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.198,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.198,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.421,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.755,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.350,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**513.541,71**	
Rem. Imponible 1:	513.539,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.539,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.539,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.539,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.539,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.539,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.539,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.034,00	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:	54.176,76	0,00
PAMI:	7.998,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.728,52	0,00
ANSSAL:	6.162,47	
Asigs. Familiares:	23.642,60	0,00
Total Contribuciones SS:	96.708,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.489,35
PAMI:	15.406,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.081,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.976,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.649,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.649,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.324,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.324,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.891,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	164.237,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.410,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.066,52**	
Rem. Imponible 1:	238.065,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.065,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.065,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.888,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.065,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.888,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.065,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.050,46	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:	24.884,13	0,00
PAMI:	3.673,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,87	0,00
ANSSAL:	2.285,00	
Asigs. Familiares:	10.859,37	0,00
Total Contribuciones SS:	43.874,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.187,24
PAMI:	7.141,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.142,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.471,71
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:	12.948,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.948,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.474,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.474,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.622,39	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.232,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.240,77**	
Rem. Imponible 1:	244.238,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.238,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.238,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.611,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.238,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.611,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.238,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.223,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.548,98	0,00
PAMI:	3.771,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.229,90	0,00
ANSSAL:	2.345,51	
Asigs. Familiares:	11.149,51	0,00
Total Contribuciones SS:	45.045,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.866,28
PAMI:	7.327,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.172,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.366,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.291,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.291,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.645,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.645,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.645,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.041,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.885,18**	
Rem. Imponible 1:	243.882,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.882,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.882,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.883,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.882,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.883,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.882,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.597,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.589,26	0,00
PAMI:	3.777,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.233,42	0,00
ANSSAL:	2.194,95	
Asigs. Familiares:	11.167,09	0,00
Total Contribuciones SS:	44.962,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.827,13
PAMI:	7.316,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.097,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.241,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.438,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.438,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.219,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.219,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.423,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.763,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.696,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43082339-1**
Nombre y Apellido: **MARTINA BELEN AMORUSO**

seleccionar CUIL: 27-43082339-1

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:	**170.498,93**	
Rem. Imponible 1:	170.498,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.498,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.498,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.421,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.498,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.421,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.498,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.829,63	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:	17.859,85	0,00
PAMI:	2.636,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,80	0,00
ANSSAL:	1.686,79	
Asigs. Familiares:	7.793,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.536,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.754,86
PAMI:	5.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.713,22
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:	9.558,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.558,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.370,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

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:	**208.046,35**	
Rem. Imponible 1:	208.044,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.044,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.044,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.867,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.044,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.867,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.044,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.524,42	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:	21.704,18	0,00
PAMI:	3.204,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.894,33	0,00
ANSSAL:	2.014,80	
Asigs. Familiares:	9.471,65	0,00
Total Contribuciones SS:	38.289,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.884,89
PAMI:	6.241,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.133,62
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:	11.417,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.417,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.708,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.708,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.755,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.061,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.228,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43321755-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA AGUSTINA GUZZARDO**

seleccionar CUIL: 27-43321755-7

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:	**292.345,04**	
Rem. Imponible 1:	292.343,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.343,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.343,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.343,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.343,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.343,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.343,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.511,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.749,54	0,00
PAMI:	4.539,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.683,80	0,00
ANSSAL:	2.631,09	
Asigs. Familiares:	13.419,02	0,00
Total Contribuciones SS:	54.023,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.157,83
PAMI:	8.770,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.315,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.243,70
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:	14.909,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.909,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.454,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.454,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.173,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.821,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.349,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**216.833,14**	
Rem. Imponible 1:	216.831,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.831,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.831,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.831,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.831,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.831,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.831,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.119,64	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:	22.737,59	0,00
PAMI:	3.356,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.984,52	0,00
ANSSAL:	1.951,48	
Asigs. Familiares:	9.922,62	0,00
Total Contribuciones SS:	39.953,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.851,47
PAMI:	6.504,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.332,16
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:	11.058,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.058,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.529,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.529,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.960,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.524,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.346,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

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:	**240.338,49**	
Rem. Imponible 1:	240.337,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.337,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.337,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.160,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.337,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.160,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.337,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.322,11	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:	25.128,79	0,00
PAMI:	3.709,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,23	0,00
ANSSAL:	2.305,44	
Asigs. Familiares:	10.966,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.303,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.437,12
PAMI:	7.210,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.152,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.799,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.064,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.064,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.532,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.532,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.784,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.349,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**236.325,91**	
Rem. Imponible 1:	236.324,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.324,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.324,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.246,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.324,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.246,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.324,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.308,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.696,57	0,00
PAMI:	3.646,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,50	0,00
ANSSAL:	2.279,22	
Asigs. Familiares:	10.777,52	0,00
Total Contribuciones SS:	43.554,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.995,66
PAMI:	7.089,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.139,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.225,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.915,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.915,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.457,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.457,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.156,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.039,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

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:	**243.888,76**	
Rem. Imponible 1:	243.887,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.887,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.887,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.810,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.887,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.810,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.887,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.872,27	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:	25.511,14	0,00
PAMI:	3.766,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.226,60	0,00
ANSSAL:	2.347,29	
Asigs. Familiares:	11.133,00	0,00
Total Contribuciones SS:	44.984,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.827,64
PAMI:	7.316,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.317,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.301,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.301,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.650,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.650,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.979,30	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.832,89
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.649,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 21 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**179.478,80**	
Rem. Imponible 1:	179.477,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.477,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.477,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.400,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.477,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.400,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.477,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.752,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.713,15	0,00
PAMI:	2.762,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,27	0,00
ANSSAL:	1.767,60	
Asigs. Familiares:	8.166,37	0,00
Total Contribuciones SS:	33.043,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.742,52
PAMI:	5.384,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	883,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.010,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.016,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.016,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.008,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.008,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.075,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.877,59
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.524,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45930479-2**
Nombre y Apellido: **MELINA LUCIANA SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-45930479-2

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:	**164.887,63**	
Rem. Imponible 1:	164.886,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.886,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.886,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.809,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.886,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.809,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.886,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.217,83	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:	17.255,46	0,00
PAMI:	2.547,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.506,05	0,00
ANSSAL:	1.636,29	
Asigs. Familiares:	7.530,24	0,00
Total Contribuciones SS:	30.475,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.137,56
PAMI:	4.946,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.902,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.272,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.272,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.636,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.636,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.155,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.731,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-46294012-8**
Nombre y Apellido: **DOUMERC TOMAS**

seleccionar CUIL: 27-46294012-8

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:	**136.861,46**	
Rem. Imponible 1:	136.860,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.860,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.860,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.783,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.860,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.783,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.860,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.191,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.237,01	0,00
PAMI:	2.101,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.242,60	0,00
ANSSAL:	1.384,05	
Asigs. Familiares:	6.212,99	0,00
Total Contribuciones SS:	25.178,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.054,65
PAMI:	4.105,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.852,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.842,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.842,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.921,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.921,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.110,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.750,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-92955994-6**
Nombre y Apellido: **EKATHERINA LAPENNE QUIÑONES**

seleccionar CUIL: 27-92955994-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.849,16**	
Rem. Imponible 1:	183.847,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.847,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.847,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.245,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.847,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.245,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.847,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.330,79	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:	19.206,23	0,00
PAMI:	2.835,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.676,31	0,00
ANSSAL:	1.730,21	
Asigs. Familiares:	8.381,55	0,00
Total Contribuciones SS:	33.829,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.223,19
PAMI:	5.515,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	865,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.603,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.804,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.804,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.902,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.902,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.217,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.580,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.048,85
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**420.285,02**	
Rem. Imponible 1:	420.282,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.282,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.282,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	420.282,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.282,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	420.282,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.282,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.266,92	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:	44.508,85	0,00
PAMI:	6.570,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.884,71	0,00
ANSSAL:	3.782,54	
Asigs. Familiares:	19.423,55	0,00
Total Contribuciones SS:	78.170,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.231,05
PAMI:	12.608,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.891,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.730,79
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:	21.434,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.434,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.717,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.717,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.643,79	**Adicionales:**	7.128,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.756,74
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.753,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**462.338,48**	
Rem. Imponible 1:	462.338,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.338,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.338,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.338,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.338,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.338,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	462.338,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.832,64	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:	48.662,38	0,00
PAMI:	7.184,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.247,23	0,00
ANSSAL:	5.548,06	
Asigs. Familiares:	21.236,13	0,00
Total Contribuciones SS:	86.877,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.857,20
PAMI:	13.870,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.774,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.501,37
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:	22.192,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.192,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.096,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.096,12

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:**	165.674,69
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.200,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

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:	**382.258,07**	
Rem. Imponible 1:	382.256,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.256,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.256,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.256,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.256,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.256,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.256,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.423,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.433,15	0,00
PAMI:	5.969,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,98	0,00
ANSSAL:	3.440,31	
Asigs. Familiares:	17.644,92	0,00
Total Contribuciones SS:	71.016,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.048,24
PAMI:	11.467,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.720,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.236,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.495,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.495,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.747,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.747,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.865,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	104.025,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	123.365,74
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**651.855,56**	
Rem. Imponible 1:	651.854,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.854,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.854,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.854,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.854,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.854,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.854,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.838,79	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:	69.449,14	0,00
PAMI:	10.252,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.061,48	0,00
ANSSAL:	5.866,69	
Asigs. Familiares:	30.307,42	0,00
Total Contribuciones SS:	121.937,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.703,96
PAMI:	19.555,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.933,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.192,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.244,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.244,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.622,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.622,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.401,78	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.985,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	265.189,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**450.871,65**	
Rem. Imponible 1:	450.870,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.870,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.870,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.870,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.870,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.870,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.870,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.854,74	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:	47.803,16	0,00
PAMI:	7.057,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.172,23	0,00
ANSSAL:	4.057,83	
Asigs. Familiares:	20.861,17	0,00
Total Contribuciones SS:	83.951,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.595,71
PAMI:	13.526,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.028,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.150,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.994,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.994,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.497,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.497,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.449,85	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	199.386,48
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.608,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-95954911-2**
Nombre y Apellido: **KAREN MICHELS MEDINA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-95954911-2

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:	**196.535,14**	
Rem. Imponible 1:	196.534,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.534,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.534,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.534,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.534,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.534,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.534,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.652,81	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:	20.533,31	0,00
PAMI:	3.031,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,14	0,00
ANSSAL:	1.768,81	
Asigs. Familiares:	8.960,68	0,00
Total Contribuciones SS:	36.086,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.618,76
PAMI:	5.896,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.399,18
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:	10.023,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.023,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.011,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.011,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.182,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.062,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.289,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**296.885,51**	
Rem. Imponible 1:	296.884,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.884,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.884,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.884,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.884,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.884,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.884,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.869,27	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:	31.218,92	0,00
PAMI:	4.608,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.724,77	0,00
ANSSAL:	2.671,96	
Asigs. Familiares:	13.623,86	0,00
Total Contribuciones SS:	54.848,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.657,31
PAMI:	8.906,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.335,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.899,83
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:	15.141,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.141,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.570,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.570,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.988,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	81.394,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.501,74
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

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:	**290.904,01**	
Rem. Imponible 1:	290.902,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.902,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.902,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.902,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.902,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.902,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.902,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.887,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.574,66	0,00
PAMI:	4.513,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.668,54	0,00
ANSSAL:	2.618,12	
Asigs. Familiares:	13.342,70	0,00
Total Contribuciones SS:	53.717,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.999,29
PAMI:	8.727,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.309,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.035,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.836,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.836,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.418,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.418,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.900,20	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	94.574,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.151,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**251.703,71**	
Rem. Imponible 1:	251.702,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.702,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.702,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.625,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.702,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.625,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.702,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.687,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.352,83	0,00
PAMI:	3.890,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.300,06	0,00
ANSSAL:	2.363,63	
Asigs. Familiares:	11.500,31	0,00
Total Contribuciones SS:	46.407,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.687,30
PAMI:	7.551,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.181,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.420,19
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:	13.393,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.393,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.696,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.696,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.449,85	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	86.577,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 24 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**183.199,63**	
Rem. Imponible 1:	183.198,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.198,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.198,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.928,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.198,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.928,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.198,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.591,10	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:	19.126,56	0,00
PAMI:	2.823,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.669,36	0,00
ANSSAL:	1.709,36	
Asigs. Familiares:	8.346,78	0,00
Total Contribuciones SS:	33.675,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.151,86
PAMI:	5.495,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.502,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.686,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.686,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.843,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.843,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.122,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.755,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.321,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**173.528,45**	
Rem. Imponible 1:	173.527,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.527,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.527,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.349,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.527,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.349,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.527,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.802,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.072,29	0,00
PAMI:	2.668,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,34	0,00
ANSSAL:	1.704,15	
Asigs. Familiares:	7.886,70	0,00
Total Contribuciones SS:	31.908,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.087,98
PAMI:	5.205,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.145,86
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:	9.656,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.656,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.828,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.828,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.421,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.877,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.228,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,46
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:	13.277,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.152,63			**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	78.492,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**353.039,37**	
Rem. Imponible 1:	353.037,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.037,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.037,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.037,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.037,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.037,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.037,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.016,94	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:	37.266,02	0,00
PAMI:	5.501,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.252,56	0,00
ANSSAL:	4.236,45	
Asigs. Familiares:	16.262,80	0,00
Total Contribuciones SS:	66.519,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.834,15
PAMI:	10.591,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.118,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.543,51
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:	16.945,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.945,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.472,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.472,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.617,00	**Adicionales:**	6.504,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	103.081,50

Vacaciones:	64.148,58	**Premios:**	45.686,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**245.065,15**	
Rem. Imponible 1:	245.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.063,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.063,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.886,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.886,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.063,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.048,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.637,83	0,00
PAMI:	3.784,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,66	0,00
ANSSAL:	2.347,98	
Asigs. Familiares:	11.188,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.196,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.957,03
PAMI:	7.351,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.482,94
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:	13.305,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.305,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.652,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.652,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.470,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.591,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.920,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.724,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46			**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	75.234,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**236.324,91**	
Rem. Imponible 1:	236.324,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.324,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.324,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.246,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.324,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.246,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.324,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.308,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.696,57	0,00
PAMI:	3.646,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,50	0,00
ANSSAL:	2.279,22	
Asigs. Familiares:	10.777,52	0,00
Total Contribuciones SS:	43.554,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.995,66
PAMI:	7.089,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.139,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.225,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.915,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.915,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.457,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.457,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.706,10			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	74.489,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.128,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**243.415,40**	
Rem. Imponible 1:	243.413,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.413,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.413,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.336,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.413,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.336,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.398,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.460,13	0,00
PAMI:	3.758,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.222,15	0,00
ANSSAL:	2.343,03	
Asigs. Familiares:	11.110,73	0,00
Total Contribuciones SS:	44.894,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.775,53
PAMI:	7.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.249,47
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:	13.277,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.277,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.638,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.638,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.370,18	**Adicionales:**	4.277,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.274,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.491,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 25 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**238.688,74**	
Rem. Imponible 1:	238.687,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.687,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.687,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.610,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.687,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.610,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.687,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.672,11	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:	24.951,09	0,00
PAMI:	3.683,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,72	0,00
ANSSAL:	2.300,49	
Asigs. Familiares:	10.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	44.001,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.255,62
PAMI:	7.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.150,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.566,49
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:	13.036,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.036,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.518,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.518,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.777,46	**Adicionales:**	1.425,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.234,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.249,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00