CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27691888-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 20-27691888-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.655,35**	
Rem. Imponible 1:	202.484,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.745,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.745,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.405,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.484,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.405,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.655,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.542,27	0,00
PAMI:	965,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,01	0,00
ANSSAL:	1.938,65	
Asigs. Familiares:	2.855,03	0,00
Total Contribuciones SS:	12.872,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.273,28
PAMI:	6.074,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.317,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.985,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.985,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.492,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.492,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.626,77	**Adicionales:**	3.975,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.192,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.910,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.374,18**	
Rem. Imponible 1:	198.203,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.460,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.460,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.124,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.203,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.124,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.374,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.403,94	0,00
PAMI:	945,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,93	0,00
ANSSAL:	1.900,12	
Asigs. Familiares:	2.794,66	0,00
Total Contribuciones SS:	12.603,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.802,35
PAMI:	5.946,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.698,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.767,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.767,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.383,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.383,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.379,64	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.622,37
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.913,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40545240-0**
Nombre y Apellido: **YANINA MAILLEN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-40545240-0

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: No

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:	**100.030,92**	
Rem. Imponible 1:	79.229,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.768,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.768,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.841,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.229,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.841,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.030,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.559,92	0,00
PAMI:	377,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	223,43	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	1.117,14	0,00
Total Contribuciones SS:	5.348,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.715,29
PAMI:	2.376,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.627,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.377,94
Contribución adicional:	1.982,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	991,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.691,20	**Adicionales:**	345,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.845,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.261,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.213,09**	
Rem. Imponible 1:	193.042,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.912,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.912,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.963,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.042,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.963,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.213,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.237,19	0,00
PAMI:	920,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,38	0,00
ANSSAL:	1.853,67	
Asigs. Familiares:	2.721,89	0,00
Total Contribuciones SS:	12.277,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.234,63
PAMI:	5.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	926,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.952,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.504,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.504,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.252,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.252,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.227,35	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.495,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.300,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.322,39**	
Rem. Imponible 1:	183.151,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.945,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.945,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.072,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.151,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.072,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.322,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.917,62	0,00
PAMI:	873,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,49	0,00
ANSSAL:	1.764,65	
Asigs. Familiares:	2.582,43	0,00
Total Contribuciones SS:	11.654,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.146,65
PAMI:	5.494,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.523,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.999,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.999,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.999,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.999,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.941,64	**Adicionales:**	3.188,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.864,72
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.376,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.828,12**	
Rem. Imponible 1:	199.607,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.882,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.882,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.578,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.607,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.578,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.828,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.449,31	0,00
PAMI:	952,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,89	0,00
ANSSAL:	1.913,20	
Asigs. Familiares:	2.814,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.691,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.956,78
PAMI:	5.988,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	956,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.901,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.841,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.841,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.420,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.420,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.205,45	**Adicionales:**	5.655,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.070,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.945,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.435,58**	
Rem. Imponible 1:	162.774,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.832,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.832,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.695,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.774,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.695,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.435,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.259,25	0,00
PAMI:	776,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,02	0,00
ANSSAL:	1.581,26	
Asigs. Familiares:	2.295,12	0,00
Total Contribuciones SS:	10.371,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.905,20
PAMI:	4.883,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.579,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.960,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.960,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.480,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.480,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.933,51	**Adicionales:**	3.086,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.812,15
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.603,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27807632-1**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-27807632-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.434,86**	
Rem. Imponible 1:	192.263,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.679,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.679,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.184,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.263,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.184,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.434,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.212,05	0,00
PAMI:	917,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,18	0,00
ANSSAL:	1.846,66	
Asigs. Familiares:	2.710,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.228,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.149,02
PAMI:	5.767,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.840,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.464,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.464,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.232,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.232,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.863,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.755,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-45631893-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO NAHUEL ZAPATA**

seleccionar CUIL: 20-45631893-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.604,11**	
Rem. Imponible 1:	187.433,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.229,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.229,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.354,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.433,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.354,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.604,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.055,96	0,00
PAMI:	894,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	528,56	0,00
ANSSAL:	1.803,19	
Asigs. Familiares:	2.642,81	0,00
Total Contribuciones SS:	11.924,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.617,64
PAMI:	5.622,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.142,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.218,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.218,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.109,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.109,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.374,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21052847-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21052847-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.719,25**	
Rem. Imponible 1:	188.548,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.564,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.564,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.469,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.548,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.469,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.719,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.091,99	0,00
PAMI:	899,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,71	0,00
ANSSAL:	1.813,22	
Asigs. Familiares:	2.658,53	0,00
Total Contribuciones SS:	11.994,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.740,31
PAMI:	5.656,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	906,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.303,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.274,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.274,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.137,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.137,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.968,03	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.127,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.154,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31658227-4**
Nombre y Apellido: **ACUÑA JUAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31658227-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.872,91**	
Rem. Imponible 1:	199.701,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.910,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.910,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.622,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.701,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.622,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.872,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.452,37	0,00
PAMI:	952,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,16	0,00
ANSSAL:	1.913,61	
Asigs. Familiares:	2.815,80	0,00
Total Contribuciones SS:	12.697,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.967,21
PAMI:	5.991,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	956,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.915,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.843,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.843,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.421,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.421,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.578,04	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.711,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.962,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42090068-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-42090068-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.431,81**	
Rem. Imponible 1:	186.120,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.836,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.836,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.041,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.120,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.041,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.431,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.013,56	0,00
PAMI:	887,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,86	0,00
ANSSAL:	1.791,38	
Asigs. Familiares:	2.624,30	0,00
Total Contribuciones SS:	11.841,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.473,29
PAMI:	5.583,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	895,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.952,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.151,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.151,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.075,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.075,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.509,00	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.003,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.085,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.595,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24498807-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GUSTAVO ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-24498807-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.024,37**	
Rem. Imponible 1:	191.853,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.556,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.556,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.774,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.853,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.774,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.024,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.198,78	0,00
PAMI:	915,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,03	0,00
ANSSAL:	1.842,97	
Asigs. Familiares:	2.705,13	0,00
Total Contribuciones SS:	12.203,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.103,87
PAMI:	5.755,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.780,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.443,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.443,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.221,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.221,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.260,85	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.826,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.468,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44096811-3**
Nombre y Apellido: **ENZO EZEQUIEL ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-44096811-3

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.699,20**	
Rem. Imponible 1:	178.528,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.558,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.558,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.449,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.528,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.449,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.699,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.768,25	0,00
PAMI:	851,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	503,45	0,00
ANSSAL:	1.723,04	
Asigs. Familiares:	2.517,25	0,00
Total Contribuciones SS:	11.363,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.638,10
PAMI:	5.355,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	861,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.855,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.763,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.763,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.881,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.881,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.697,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.140,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27553785-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-27553785-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.706,09**	
Rem. Imponible 1:	175.895,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.768,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.768,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.386,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.895,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.386,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.706,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.683,19	0,00
PAMI:	839,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,03	0,00
ANSSAL:	1.695,47	
Asigs. Familiares:	2.480,13	0,00
Total Contribuciones SS:	11.193,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.348,54
PAMI:	5.276,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.473,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.607,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.607,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.803,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.803,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.818,99	**Adicionales:**	4.560,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.922,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.937,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26788384-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RICARDO ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-26788384-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.140,02**	
Rem. Imponible 1:	157.100,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.130,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.130,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.700,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.100,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.700,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.140,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.075,93	0,00
PAMI:	749,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,02	0,00
ANSSAL:	1.464,30	
Asigs. Familiares:	2.215,12	0,00
Total Contribuciones SS:	9.947,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.281,10
PAMI:	4.713,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.726,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.297,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.297,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.148,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.148,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.872,94	**Adicionales:**	1.902,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.354,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.009,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13698278-9**
Nombre y Apellido: **OMAR ATILIO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-13698278-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.236,79**	
Rem. Imponible 1:	203.085,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.925,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.925,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.006,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.085,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.006,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.236,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.561,70	0,00
PAMI:	968,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,70	0,00
ANSSAL:	1.944,06	
Asigs. Familiares:	2.863,51	0,00
Total Contribuciones SS:	12.910,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.339,44
PAMI:	6.092,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	972,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.404,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.016,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.016,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.508,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.508,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.214,29		**Adicionales:**	4.660,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.886,06	
Vacaciones:	14.214,15		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	165.311,05	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40943350-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO FABIAN ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-40943350-3

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.642,56**	
Rem. Imponible 1:	196.471,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.941,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.941,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.392,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.471,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.392,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.642,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.348,00	0,00
PAMI:	937,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,05	0,00
ANSSAL:	1.884,53	
Asigs. Familiares:	2.770,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.494,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.611,87
PAMI:	5.894,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	942,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.448,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.679,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.679,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.339,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.339,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.484,63	**Adicionales:**	3.086,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.419,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.701,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22853072-2**
Nombre y Apellido: **ROSA BEATRIZ ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.563,07**	
Rem. Imponible 1:	218.174,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.452,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.452,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.313,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.174,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.313,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.563,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.049,20	0,00
PAMI:	1.040,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,25	0,00
ANSSAL:	2.081,82	
Asigs. Familiares:	3.076,25	0,00
Total Contribuciones SS:	13.863,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.999,15
PAMI:	6.545,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.040,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.585,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.796,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.796,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.898,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.898,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.376,64	**Adicionales:**	6.766,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.358,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.110,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36400708-7**
Nombre y Apellido: **LUIS HUMBERTO ARREYES**

seleccionar CUIL: 20-36400708-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.795,54**	
Rem. Imponible 1:	202.624,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.787,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.787,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.545,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.624,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.545,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.795,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.546,80	0,00
PAMI:	966,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,40	0,00
ANSSAL:	1.939,91	
Asigs. Familiares:	2.857,01	0,00
Total Contribuciones SS:	12.881,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.288,70
PAMI:	6.078,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.337,39
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:	10.992,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.992,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.496,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.496,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.565,85	**Adicionales:**	4.284,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.986,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.008,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42291683-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MACARENA BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-42291683-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**17.419,86**	
Rem. Imponible 1:	15.697,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.709,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.709,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.419,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.697,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.419,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.419,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	507,17	0,00
PAMI:	74,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44,27	0,00
ANSSAL:	156,78	
Asigs. Familiares:	221,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.004,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.726,68
PAMI:	470,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	78,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.275,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	888,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	888,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	444,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	444,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.709,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.710,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-92932786-7**
Nombre y Apellido: **MILDA BARRIOS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.828,09**	
Rem. Imponible 1:	196.657,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.997,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.997,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.578,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.657,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.578,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.828,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.353,99	0,00
PAMI:	938,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,57	0,00
ANSSAL:	1.886,20	
Asigs. Familiares:	2.772,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.505,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.632,28
PAMI:	5.899,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	943,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.475,09
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:	10.688,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.688,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.344,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.344,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.065,50	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.244,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.830,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27693597-1**
Nombre y Apellido: **BASSO LAURA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.695,41**	
Rem. Imponible 1:	202.524,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.757,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.757,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.445,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.524,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.445,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.695,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.543,56	0,00
PAMI:	966,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,12	0,00
ANSSAL:	1.939,01	
Asigs. Familiares:	2.855,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.875,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.277,69
PAMI:	6.075,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.322,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.987,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.987,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.493,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.493,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.663,32	**Adicionales:**	4.203,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.939,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.938,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22720252-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ANTONIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-22720252-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.344,98**	
Rem. Imponible 1:	184.173,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.252,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.252,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.094,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.173,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.094,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.344,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.950,66	0,00
PAMI:	878,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,37	0,00
ANSSAL:	1.773,85	
Asigs. Familiares:	2.596,85	0,00
Total Contribuciones SS:	11.719,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.259,14
PAMI:	5.525,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.671,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.639,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.092,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28045803-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA GABRIELA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.673,59**	
Rem. Imponible 1:	183.738,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.121,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.121,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.353,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.738,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.353,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.673,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.936,59	0,00
PAMI:	876,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,14	0,00
ANSSAL:	1.767,18	
Asigs. Familiares:	2.590,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.689,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.211,24
PAMI:	5.512,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	883,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.606,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.014,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.014,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.007,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.007,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.203,01	**Adicionales:**	6.006,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.445,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.552,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.818,37**	
Rem. Imponible 1:	131.620,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.486,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.486,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.818,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.620,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.818,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.818,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.252,65	0,00
PAMI:	627,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,17	0,00
ANSSAL:	1.285,37	
Asigs. Familiares:	1.855,84	0,00
Total Contribuciones SS:	8.392,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.478,22
PAMI:	3.948,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	642,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.069,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.283,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.283,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.641,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.641,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.896,55	**Adicionales:**	3.348,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.240,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.332,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24018991-8**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-24018991-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.564,90**	
Rem. Imponible 1:	212.203,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.661,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.661,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.174,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.203,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.174,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.564,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.856,31	0,00
PAMI:	1.012,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,42	0,00
ANSSAL:	2.026,57	
Asigs. Familiares:	2.992,08	0,00
Total Contribuciones SS:	13.485,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.342,43
PAMI:	6.366,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.013,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.721,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.483,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.483,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.741,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.741,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.150,22	**Adicionales:**	5.502,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.014,95
Vacaciones:	2.042,71	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.903,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42436200-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-42436200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.072,60**	
Rem. Imponible 1:	194.901,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.470,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.470,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.822,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.901,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.822,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.072,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.297,27	0,00
PAMI:	929,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,62	0,00
ANSSAL:	1.870,40	
Asigs. Familiares:	2.748,11	0,00
Total Contribuciones SS:	12.395,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.439,18
PAMI:	5.847,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.221,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.598,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.598,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.468,38		**Adicionales:**	2.985,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.066,10	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.602,12	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24695624-9**
Nombre y Apellido: **MARTA MABEL CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-24695624-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.307,03**	
Rem. Imponible 1:	183.996,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.198,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.198,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.917,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.996,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.917,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.307,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.944,91	0,00
PAMI:	877,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,87	0,00
ANSSAL:	1.772,25	
Asigs. Familiares:	2.594,34	0,00
Total Contribuciones SS:	11.708,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.239,56
PAMI:	5.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.645,57
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:	10.042,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.042,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.021,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.021,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.995,24	**Adicionales:**	3.822,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.399,36
Vacaciones:	2.030,59	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.108,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20057123-7**
Nombre y Apellido: **SILVIA CLAUDIA CARO**

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.214,39**	
Rem. Imponible 1:	197.993,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.398,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.398,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.964,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.993,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.964,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.214,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.397,17	0,00
PAMI:	944,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,34	0,00
ANSSAL:	1.898,68	
Asigs. Familiares:	2.791,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.590,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.779,27
PAMI:	5.939,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	949,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.668,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.759,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.759,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.379,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.379,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.180,94	**Adicionales:**	5.349,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.916,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.816,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22780181-7**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-22780181-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.913,26**	
Rem. Imponible 1:	184.742,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.422,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.422,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.663,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.742,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.663,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.913,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.969,02	0,00
PAMI:	881,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,97	0,00
ANSSAL:	1.778,97	
Asigs. Familiares:	2.604,87	0,00
Total Contribuciones SS:	11.755,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.321,65
PAMI:	5.542,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	889,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.753,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.080,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.080,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.040,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.040,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.561,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.490,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-43444090-4**
Nombre y Apellido: **CASTILLO GIANELLA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 23-43444090-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.101,59**	
Rem. Imponible 1:	146.012,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.803,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.803,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.641,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.012,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.641,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.101,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.717,67	0,00
PAMI:	696,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	411,76	0,00
ANSSAL:	1.418,77	
Asigs. Familiares:	2.058,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.303,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.061,39
PAMI:	4.380,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	709,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.151,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.039,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.039,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.019,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.019,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.115,66	**Adicionales:**	2.686,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.001,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.297,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31983001-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.866,59**	
Rem. Imponible 1:	192.205,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.661,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.661,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.126,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.205,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.126,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.866,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.210,16	0,00
PAMI:	916,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,02	0,00
ANSSAL:	1.846,14	
Asigs. Familiares:	2.710,10	0,00
Total Contribuciones SS:	12.225,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.142,61
PAMI:	5.766,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.831,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.461,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.461,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.230,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.230,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.789,21		**Adicionales:**	4.431,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.382,60	
Vacaciones:	7.107,07		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	164.204,91	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29774174-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-29774174-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.354,85**	
Rem. Imponible 1:	100.032,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.009,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.009,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.354,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.032,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.354,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.354,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.232,07	0,00
PAMI:	477,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	282,09	0,00
ANSSAL:	966,19	
Asigs. Familiares:	1.410,46	0,00
Total Contribuciones SS:	6.367,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.003,62
PAMI:	3.000,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.487,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.475,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.954,40	**Adicionales:**	2.681,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.373,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.344,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33080804-2**
Nombre y Apellido: **CASTRO CINTIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.232,56**	
Rem. Imponible 1:	170.921,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.276,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.276,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.842,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.921,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.842,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.232,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.522,48	0,00
PAMI:	815,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	482,00	0,00
ANSSAL:	1.654,58	
Asigs. Familiares:	2.409,99	0,00
Total Contribuciones SS:	10.884,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.801,37
PAMI:	5.127,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	827,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.756,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.375,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.375,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.687,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.687,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.215,16	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.838,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.085,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.956,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24434904-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR RAUL CHACON**

seleccionar CUIL: 20-24434904-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.994,82**	
Rem. Imponible 1:	185.823,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.747,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.747,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.744,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.823,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.744,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.994,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.003,97	0,00
PAMI:	886,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,02	0,00
ANSSAL:	1.788,70	
Asigs. Familiares:	2.620,12	0,00
Total Contribuciones SS:	11.823,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.440,62
PAMI:	5.574,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.909,68
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:	10.135,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.135,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.584,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.829,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.247,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93743678-0**
Nombre y Apellido: **RITA DEL PILAR CHAFFO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-93743678-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.658,26**	
Rem. Imponible 1:	203.487,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.046,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.046,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.408,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.487,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.408,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.658,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.574,67	0,00
PAMI:	970,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,83	0,00
ANSSAL:	1.947,67	
Asigs. Familiares:	2.869,17	0,00
Total Contribuciones SS:	12.935,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.383,60
PAMI:	6.104,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	973,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.462,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.036,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.036,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.518,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.518,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.736,42	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.698,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.612,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45738056-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA ELIZABETH CISLAGHI**

seleccionar CUIL: 27-45738056-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.214,65**	
Rem. Imponible 1:	128.447,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.534,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.534,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.214,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.447,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.214,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.214,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.150,13	0,00
PAMI:	612,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	362,22	0,00
ANSSAL:	1.252,93	
Asigs. Familiares:	1.811,11	0,00
Total Contribuciones SS:	8.189,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.129,19
PAMI:	3.853,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.609,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.099,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.099,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	21.063,16		**Adicionales:**	3.020,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	14.450,30	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	100.680,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38157327-4**
Nombre y Apellido: **CITERONI FACUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-38157327-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.955,86**	
Rem. Imponible 1:	184.784,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.435,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.435,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.705,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.784,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.705,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.955,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.970,40	0,00
PAMI:	881,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,09	0,00
ANSSAL:	1.779,35	
Asigs. Familiares:	2.605,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.757,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.326,33
PAMI:	5.543,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	889,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.759,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.083,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.083,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.041,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.041,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.678,26		**Adicionales:**	3.594,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.212,02	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	165.520,40	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40854693-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL COMAN**

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.010,37**	
Rem. Imponible 1:	189.839,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.951,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.951,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.760,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.839,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.760,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.010,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.133,71	0,00
PAMI:	905,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,35	0,00
ANSSAL:	1.824,84	
Asigs. Familiares:	2.676,74	0,00
Total Contribuciones SS:	12.076,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.882,33
PAMI:	5.695,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	912,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.489,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.340,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.340,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.170,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.170,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.961,94	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.596,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.058,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-26582412-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL UBALDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.617,92**	
Rem. Imponible 1:	205.976,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.793,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.793,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.897,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.976,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.897,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.617,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.655,11	0,00
PAMI:	982,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,86	0,00
ANSSAL:	1.970,08	
Asigs. Familiares:	2.904,27	0,00
Total Contribuciones SS:	13.092,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.657,46
PAMI:	6.179,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.821,81
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:	11.163,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.163,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.581,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.581,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.255,18	**Adicionales:**	4.203,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.062,33
Vacaciones:	21.321,22	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.824,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43091041-9**
Nombre y Apellido: **ALEX RODRIGO CULOS**

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.082,46**	
Rem. Imponible 1:	136.062,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.818,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.818,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.552,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.062,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.552,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.082,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.396,17	0,00
PAMI:	649,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,70	0,00
ANSSAL:	1.336,97	
Asigs. Familiares:	1.918,48	0,00
Total Contribuciones SS:	8.684,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.966,84
PAMI:	4.081,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	668,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.717,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.576,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.576,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.788,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.788,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.984,54	**Adicionales:**	2.688,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.145,42
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.263,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42340522-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LAILA D ELIA**

seleccionar CUIL: 27-42340522-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.878,99**	
Rem. Imponible 1:	98.072,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.421,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.421,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.949,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.072,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.948,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.878,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.168,73	0,00
PAMI:	467,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	276,57	0,00
ANSSAL:	917,54	
Asigs. Familiares:	1.382,83	0,00
Total Contribuciones SS:	6.213,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.788,00
PAMI:	2.942,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.188,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.199,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.199,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.599,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.599,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.157,71	**Adicionales:**	895,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.457,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39654635-4**
Nombre y Apellido: **LEANDRO SEBASTIAN DENIS**

seleccionar CUIL: 20-39654635-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.949,01**	
Rem. Imponible 1:	174.868,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.460,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.460,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.789,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.868,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.789,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.949,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.649,99	0,00
PAMI:	834,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,13	0,00
ANSSAL:	1.690,10	
Asigs. Familiares:	2.465,64	0,00
Total Contribuciones SS:	11.132,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.235,48
PAMI:	5.246,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.326,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.577,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.577,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.788,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.788,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.165,43	**Adicionales:**	2.036,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.258,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.488,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.309,23**	
Rem. Imponible 1:	168.199,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.459,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.459,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.379,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.199,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.379,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.309,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.434,52	0,00
PAMI:	802,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,32	0,00
ANSSAL:	1.623,41	
Asigs. Familiares:	2.371,61	0,00
Total Contribuciones SS:	10.706,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.501,91
PAMI:	5.045,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	811,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.359,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.199,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.199,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.599,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.599,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.972,18	**Adicionales:**	5.839,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.648,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.849,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28641500-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA VANESA DORREGO**

seleccionar CUIL: 27-28641500-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.297,00**	
Rem. Imponible 1:	172.126,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.637,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.637,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.047,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.126,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.047,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.297,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.561,39	0,00
PAMI:	821,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,40	0,00
ANSSAL:	1.665,42	
Asigs. Familiares:	2.426,98	0,00
Total Contribuciones SS:	10.960,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.933,86
PAMI:	5.163,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	832,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.930,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.437,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.437,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.718,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.718,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.776,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.659,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-34542327-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RUBEN ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-34542327-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.342,19**	
Rem. Imponible 1:	195.171,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.092,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.171,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.092,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.342,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.305,98	0,00
PAMI:	930,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,38	0,00
ANSSAL:	1.872,83	
Asigs. Familiares:	2.751,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.412,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.468,83
PAMI:	5.855,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	936,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.260,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.612,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.612,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.306,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.306,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.297,40	**Adicionales:**	3.822,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.480,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.790,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27871938-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-27871938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.363,59**	
Rem. Imponible 1:	214.063,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.219,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.219,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.113,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.063,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.113,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.363,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.916,39	0,00
PAMI:	1.021,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	603,66	0,00
ANSSAL:	2.044,02	
Asigs. Familiares:	3.018,30	0,00
Total Contribuciones SS:	13.603,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.546,99
PAMI:	6.421,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.990,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.582,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.582,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.791,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.791,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.149,87	**Adicionales:**	6.482,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.635,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.144,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.962,99**	
Rem. Imponible 1:	197.791,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.337,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.337,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.712,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.791,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.712,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.962,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.390,66	0,00
PAMI:	943,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	557,77	0,00
ANSSAL:	1.896,42	
Asigs. Familiares:	2.788,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.577,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.757,12
PAMI:	5.933,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.896,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.587,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	02

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.746,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.746,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.746,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.746,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.370,50	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.584,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.625,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37355159-2**
Nombre y Apellido: **EVELYN SOLEDAD EVARISTO**

seleccionar CUIL: 27-37355159-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.186,69**	
Rem. Imponible 1:	57.385,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.215,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.215,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.997,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.385,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.997,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.186,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.854,13	0,00
PAMI:	273,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	161,83	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	809,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.168,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.312,42
PAMI:	1.721,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.568,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.263,88
Contribución adicional:	3.292,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.646,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 30			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	13.937,50		**Adicionales:**	345,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	45,71	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	2.887,50	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	60.970,98	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-23750274-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA ELIZABETH FALERO**

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.452,69**	
Rem. Imponible 1:	179.642,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.892,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.892,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.132,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.642,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.132,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.452,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.804,24	0,00
PAMI:	856,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,59	0,00
ANSSAL:	1.729,19	
Asigs. Familiares:	2.532,96	0,00
Total Contribuciones SS:	11.429,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.760,66
PAMI:	5.389,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.014,53
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:	9.798,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.798,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.899,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.899,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.423,40	**Adicionales:**	3.723,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.279,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.559,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25980829-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-25980829-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.053,79**	
Rem. Imponible 1:	205.882,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.764,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.764,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.803,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.882,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.803,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.053,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.652,07	0,00
PAMI:	982,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,59	0,00
ANSSAL:	1.969,23	
Asigs. Familiares:	2.902,95	0,00
Total Contribuciones SS:	13.086,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.647,11
PAMI:	6.176,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	984,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.808,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.158,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.158,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.579,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.579,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.748,61	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.328,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.288,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23731707-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.211,13**	
Rem. Imponible 1:	197.040,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.112,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.112,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.961,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.040,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.961,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.211,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.366,37	0,00
PAMI:	939,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,65	0,00
ANSSAL:	1.889,65	
Asigs. Familiares:	2.778,27	0,00
Total Contribuciones SS:	12.529,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.674,41
PAMI:	5.911,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.530,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.708,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.708,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.354,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.354,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.699,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.099,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37887230-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37887230-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.942,21**	
Rem. Imponible 1:	190.771,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.231,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.231,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.692,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.771,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.692,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.942,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.163,82	0,00
PAMI:	909,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	537,97	0,00
ANSSAL:	1.833,23	
Asigs. Familiares:	2.689,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.134,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.984,83
PAMI:	5.723,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.624,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.388,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.388,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.194,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.194,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.986,31	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.547,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.710,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27184468-4**
Nombre y Apellido: **FERRERA SOLEDAD GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-27184468-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.196,59**	
Rem. Imponible 1:	199.025,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.707,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.707,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.946,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.025,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.946,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.196,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.430,52	0,00
PAMI:	949,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,25	0,00
ANSSAL:	1.907,52	
Asigs. Familiares:	2.806,26	0,00
Total Contribuciones SS:	12.654,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.892,81
PAMI:	5.970,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.817,34
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:	10.809,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.809,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.404,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.404,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.397,92	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.698,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.488,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38457047-0**
Nombre y Apellido: **FIORI LUCAS MAURO**

seleccionar CUIL: 20-38457047-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.434,86**	
Rem. Imponible 1:	192.263,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.679,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.679,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.184,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.263,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.184,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.434,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.212,05	0,00
PAMI:	917,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,18	0,00
ANSSAL:	1.846,66	
Asigs. Familiares:	2.710,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.228,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.149,02
PAMI:	5.767,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.840,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.464,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.464,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.232,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.232,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.863,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.755,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.400,07**	
Rem. Imponible 1:	177.229,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.168,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.168,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.150,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.229,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.150,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.400,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.726,27	0,00
PAMI:	845,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	499,79	0,00
ANSSAL:	1.711,35	
Asigs. Familiares:	2.498,93	0,00
Total Contribuciones SS:	11.281,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.495,20
PAMI:	5.316,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.667,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.697,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.697,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.848,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.848,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	25.382,40		**Adicionales:**	3.822,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	17.012,70	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	160.231,35	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26007933-1**
Nombre y Apellido: **FLORES CLAUDIA PAOLA**

seleccionar CUIL: 27-26007933-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.090,69**	
Rem. Imponible 1:	122.280,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.684,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.684,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.770,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.280,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.770,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.090,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.950,88	0,00
PAMI:	583,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,83	0,00
ANSSAL:	1.212,94	
Asigs. Familiares:	1.724,15	0,00
Total Contribuciones SS:	7.816,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.450,84
PAMI:	3.668,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	606,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.725,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.873,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.873,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.436,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.436,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.865,81	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.932,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.406,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31046664-1**
Nombre y Apellido: **OTILIA MABEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.437,18**	
Rem. Imponible 1:	141.138,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.341,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.341,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.767,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.138,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.767,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.437,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.560,18	0,00
PAMI:	673,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	398,01	0,00
ANSSAL:	1.374,90	
Asigs. Familiares:	1.990,05	0,00
Total Contribuciones SS:	8.996,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.525,21
PAMI:	4.234,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	687,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.446,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.791,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.791,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.895,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.895,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.768,01	**Adicionales:**	3.448,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.125,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.095,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42818644-4**
Nombre y Apellido: **KEVIN STEVEN GALOS BELL**

seleccionar CUIL: 20-42818644-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.325,80**	
Rem. Imponible 1:	189.154,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.746,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.746,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.075,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.154,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.075,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.325,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.111,59	0,00
PAMI:	902,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,42	0,00
ANSSAL:	1.818,68	
Asigs. Familiares:	2.667,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.033,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.807,03
PAMI:	5.674,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.391,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.305,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.305,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.152,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.152,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.937,58	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.720,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.579,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17673440-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-17673440-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.116,59**	
Rem. Imponible 1:	191.945,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.583,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.583,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.866,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.945,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.866,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.116,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.201,76	0,00
PAMI:	915,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,29	0,00
ANSSAL:	1.843,80	
Asigs. Familiares:	2.706,43	0,00
Total Contribuciones SS:	12.208,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.114,01
PAMI:	5.758,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.794,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.448,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.448,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.224,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.224,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.202,98	**Adicionales:**	3.035,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.393,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.532,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.181,36**	
Rem. Imponible 1:	189.010,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.703,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.703,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.931,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.010,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.931,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.181,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.106,92	0,00
PAMI:	901,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,01	0,00
ANSSAL:	1.817,38	
Asigs. Familiares:	2.665,05	0,00
Total Contribuciones SS:	12.023,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.791,14
PAMI:	5.670,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.370,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.298,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.298,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.227,35	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.285,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.478,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-41473331-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO GABRIEL GEREZ**

seleccionar CUIL: 20-41473331-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.116,91**	
Rem. Imponible 1:	196.945,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.083,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.083,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.866,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.945,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.866,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.116,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.363,32	0,00
PAMI:	939,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,39	0,00
ANSSAL:	1.888,80	
Asigs. Familiares:	2.776,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.523,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.664,05
PAMI:	5.908,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.516,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.703,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.703,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.351,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.351,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.468,38	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.679,39
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.033,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-33145002-3**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ ROLDAN LEONARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.979,65**	
Rem. Imponible 1:	201.808,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.542,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.542,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.729,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.808,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.729,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.979,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.520,44	0,00
PAMI:	962,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,10	0,00
ANSSAL:	1.932,57	
Asigs. Familiares:	2.845,50	0,00
Total Contribuciones SS:	12.830,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.198,95
PAMI:	6.054,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.219,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.951,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.951,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.475,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.475,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.638,96	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.901,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.437,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39744528-9**
Nombre y Apellido: **CELESTE DANIELA GIRA**

seleccionar CUIL: 27-39744528-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.568,29**	
Rem. Imponible 1:	147.118,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.135,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.135,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.178,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.118,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.178,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.568,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.753,41	0,00
PAMI:	701,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	414,87	0,00
ANSSAL:	1.432,60	
Asigs. Familiares:	2.074,37	0,00
Total Contribuciones SS:	9.377,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.183,06
PAMI:	4.413,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	716,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.312,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.118,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.118,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.059,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.059,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.690,24	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.432,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23844104-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ELIZABETH GODDARD**

seleccionar CUIL: 27-23844104-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.810,79**	
Rem. Imponible 1:	154.839,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.451,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.451,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.810,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.839,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.810,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.810,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.002,87	0,00
PAMI:	738,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,65	0,00
ANSSAL:	1.510,30	
Asigs. Familiares:	2.183,24	0,00
Total Contribuciones SS:	9.871,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.032,38
PAMI:	4.645,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.432,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.558,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.558,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.279,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.279,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.533,90	**Adicionales:**	4.251,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.666,73
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.358,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27845007-5**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.525,27**	
Rem. Imponible 1:	200.354,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.106,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.106,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.275,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.354,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.275,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.525,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.473,45	0,00
PAMI:	955,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	565,00	0,00
ANSSAL:	1.919,48	
Asigs. Familiares:	2.825,00	0,00
Total Contribuciones SS:	12.738,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.038,97
PAMI:	6.010,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	959,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.009,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.877,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.877,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.438,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.438,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.407,05	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.011,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.418,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25617995-5**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JULIO ARGENTINO**

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.694,42**	
Rem. Imponible 1:	208.523,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.557,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.557,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.444,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.523,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.444,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.694,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.737,39	0,00
PAMI:	994,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,04	0,00
ANSSAL:	1.993,00	
Asigs. Familiares:	2.940,18	0,00
Total Contribuciones SS:	13.253,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.937,58
PAMI:	6.255,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	996,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.189,78
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:	11.293,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.293,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.646,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.646,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.736,42		**Adicionales:**	5.350,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.519,67	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	182.137,39	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20383061-6**
Nombre y Apellido: **MARTA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.273,02**	
Rem. Imponible 1:	197.102,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.130,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.130,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.023,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.102,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.023,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.273,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.368,37	0,00
PAMI:	940,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,83	0,00
ANSSAL:	1.890,21	
Asigs. Familiares:	2.779,14	0,00
Total Contribuciones SS:	12.533,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.681,22
PAMI:	5.913,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	945,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.539,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.711,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.711,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.355,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.355,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.541,49	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.196,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.142,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21915942-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.125,50**	
Rem. Imponible 1:	190.954,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.286,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.286,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.875,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.954,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.875,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.125,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.169,74	0,00
PAMI:	910,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	538,49	0,00
ANSSAL:	1.834,88	
Asigs. Familiares:	2.692,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.146,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.005,00
PAMI:	5.728,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	917,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.651,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.397,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.397,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.198,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.198,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.004,59	**Adicionales:**	3.975,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.355,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.839,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35081386-2**
Nombre y Apellido: **LEANDRO PASTOR GOMEZ SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.234,63**	
Rem. Imponible 1:	187.063,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.119,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.119,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.984,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.063,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.984,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.234,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.044,03	0,00
PAMI:	892,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,52	0,00
ANSSAL:	1.799,86	
Asigs. Familiares:	2.637,60	0,00
Total Contribuciones SS:	11.901,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.577,00
PAMI:	5.611,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	899,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.088,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.199,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.199,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.099,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.099,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.917,04	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.733,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.115,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44887310-8**
Nombre y Apellido: **YAZMIN ESTEFANIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-44887310-8

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.931,80**	
Rem. Imponible 1:	186.760,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.028,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.028,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.681,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.760,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.681,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.931,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.034,24	0,00
PAMI:	890,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,67	0,00
ANSSAL:	1.797,14	
Asigs. Familiares:	2.633,33	0,00
Total Contribuciones SS:	11.882,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.543,69
PAMI:	5.602,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	898,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.045,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.183,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.183,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.091,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.091,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.166,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.903,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44928530-2**
Nombre y Apellido: **AXEL ROBERTO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-44928530-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.104,97**	
Rem. Imponible 1:	169.294,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.788,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.788,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.784,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.294,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.784,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.104,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.469,91	0,00
PAMI:	807,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	477,41	0,00
ANSSAL:	1.636,06	
Asigs. Familiares:	2.387,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.777,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.622,41
PAMI:	5.078,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.519,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.271,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.271,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.635,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.635,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.622,30	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.814,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.316,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28905362-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.204,32**	
Rem. Imponible 1:	129.575,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.872,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.872,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.204,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.575,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.204,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.204,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.186,58	0,00
PAMI:	618,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,40	0,00
ANSSAL:	1.270,84	
Asigs. Familiares:	1.827,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.267,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.253,30
PAMI:	3.887,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	635,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.775,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.201,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.201,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.600,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.600,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.722,32	**Adicionales:**	3.905,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.245,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.331,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-44608540-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO NAHUEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-44608540-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.842,44**	
Rem. Imponible 1:	191.671,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.501,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.501,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.592,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.671,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.592,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.842,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.192,90	0,00
PAMI:	914,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	540,51	0,00
ANSSAL:	1.841,33	
Asigs. Familiares:	2.702,57	0,00
Total Contribuciones SS:	12.191,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.083,86
PAMI:	5.750,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.754,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.434,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.434,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.217,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.217,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.196,89	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.341,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-32946657-4**
Nombre y Apellido: **ANA MARIA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 23-32946657-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.459,84**	
Rem. Imponible 1:	172.288,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.686,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.686,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.209,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.288,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.209,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.459,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,65	0,00
PAMI:	821,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,85	0,00
ANSSAL:	1.666,89	
Asigs. Familiares:	2.429,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.970,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.951,77
PAMI:	5.168,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.953,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.445,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.468,38	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.282,27
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.773,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.057,92**	
Rem. Imponible 1:	194.886,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.466,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.466,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.807,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.886,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.807,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.057,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.296,80	0,00
PAMI:	929,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,58	0,00
ANSSAL:	1.870,27	
Asigs. Familiares:	2.747,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.394,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.437,56
PAMI:	5.846,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.219,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.598,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.598,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.288,27	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.480,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.591,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-45410907-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDA ANAHI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 23-45410907-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.873,66**	
Rem. Imponible 1:	166.063,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.819,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.819,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.553,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.063,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.553,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.873,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.365,51	0,00
PAMI:	792,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	468,30	0,00
ANSSAL:	1.606,98	
Asigs. Familiares:	2.341,49	0,00
Total Contribuciones SS:	10.574,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.266,97
PAMI:	4.981,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	803,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.052,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.106,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.106,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.553,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.553,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.807,82	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.054,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25915018-4**
Nombre y Apellido: **HERRERO MARTIN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25915018-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.350,64**	
Rem. Imponible 1:	212.961,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.888,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.888,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.100,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.961,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.100,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.350,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.880,79	0,00
PAMI:	1.015,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	600,55	0,00
ANSSAL:	2.034,91	
Asigs. Familiares:	3.002,76	0,00
Total Contribuciones SS:	13.534,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.425,78
PAMI:	6.388,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.017,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.832,08
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:	11.531,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.531,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.765,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.765,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.060,26	**Adicionales:**	6.922,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.954,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.462,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.229,70**	
Rem. Imponible 1:	221.008,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.302,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.302,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.979,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.008,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.979,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.229,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.140,79	0,00
PAMI:	1.054,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	623,24	0,00
ANSSAL:	2.105,82	
Asigs. Familiares:	3.116,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.040,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.310,95
PAMI:	6.630,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.052,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.994,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.932,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.932,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.966,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.966,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.876,10	**Adicionales:**	5.425,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	22.049,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.927,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37207056-6**
Nombre y Apellido: **ROMINA ELISABET HUANCA**

seleccionar CUIL: 27-37207056-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.757,62**	
Rem. Imponible 1:	137.308,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.192,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.192,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.367,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.308,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.367,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.757,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.436,42	0,00
PAMI:	654,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,21	0,00
ANSSAL:	1.344,31	
Asigs. Familiares:	1.936,04	0,00
Total Contribuciones SS:	8.758,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.103,88
PAMI:	4.119,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	672,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.895,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.617,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.617,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.808,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.808,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.690,24	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.716,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.565,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35092419-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.860,03**	
Rem. Imponible 1:	173.049,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.914,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.914,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.540,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.049,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.540,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.860,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.591,24	0,00
PAMI:	825,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,00	0,00
ANSSAL:	1.669,86	
Asigs. Familiares:	2.440,00	0,00
Total Contribuciones SS:	11.014,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.035,47
PAMI:	5.191,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.061,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.462,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.462,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.731,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.731,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.104,18	**Adicionales:**	3.418,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.925,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.945,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17815796-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN INOSTROSA**

seleccionar CUIL: 20-17815796-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.163,76**	
Rem. Imponible 1:	196.992,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.097,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.097,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.913,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.992,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.913,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.163,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.364,84	0,00
PAMI:	939,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,52	0,00
ANSSAL:	1.889,22	
Asigs. Familiares:	2.777,60	0,00
Total Contribuciones SS:	12.526,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.669,20
PAMI:	5.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.523,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.705,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.705,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.352,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.352,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.370,50	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.344,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.065,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-93000719-7**
Nombre y Apellido: **JARA AMADO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-93000719-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.360,72**	
Rem. Imponible 1:	194.189,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.256,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.256,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.110,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.189,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.110,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.360,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.274,27	0,00
PAMI:	926,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	547,62	0,00
ANSSAL:	1.864,00	
Asigs. Familiares:	2.738,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.350,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.360,87
PAMI:	5.825,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.118,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.562,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.562,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.281,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.281,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.408,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.103,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-27696778-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON ANGEL DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27696778-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.929,06**	
Rem. Imponible 1:	204.758,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.427,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.427,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.679,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.758,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.679,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.929,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.615,73	0,00
PAMI:	976,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	577,42	0,00
ANSSAL:	1.959,11	
Asigs. Familiares:	2.887,09	0,00
Total Contribuciones SS:	13.016,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.523,39
PAMI:	6.142,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	979,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.645,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.101,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.101,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.550,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.550,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.724,24		**Adicionales:**	4.584,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.168,09	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	179.501,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39214130-9**
Nombre y Apellido: **LEONHARDT RIVADENEIRA WALTER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-39214130-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.721,29**	
Rem. Imponible 1:	193.550,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.065,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.065,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.471,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.550,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.471,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.721,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.253,61	0,00
PAMI:	923,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	545,81	0,00
ANSSAL:	1.858,24	
Asigs. Familiares:	2.729,06	0,00
Total Contribuciones SS:	12.309,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.290,53
PAMI:	5.806,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.026,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.530,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.530,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.265,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.265,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.215,16	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.761,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.656,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.560,45**	
Rem. Imponible 1:	195.389,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.616,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.616,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.310,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.389,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.310,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.560,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.313,03	0,00
PAMI:	932,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	551,00	0,00
ANSSAL:	1.874,79	
Asigs. Familiares:	2.754,99	0,00
Total Contribuciones SS:	12.425,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.492,84
PAMI:	5.861,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	937,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.291,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.623,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.623,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.311,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.311,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.028,95	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.357,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.943,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25076807-9**
Nombre y Apellido: **MARIO REINALDO LINARDELLI**

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.747,29**	
Rem. Imponible 1:	194.576,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.372,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.372,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.497,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.576,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.497,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.747,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.286,76	0,00
PAMI:	928,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	548,71	0,00
ANSSAL:	1.867,48	
Asigs. Familiares:	2.743,53	0,00
Total Contribuciones SS:	12.374,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.403,39
PAMI:	5.837,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	933,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.174,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.582,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.582,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.291,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.291,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.016,77	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.277,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.374,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25214742-0**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CARLOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.712,77**	
Rem. Imponible 1:	203.541,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.062,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.062,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.462,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.541,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.462,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.712,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.576,43	0,00
PAMI:	970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,99	0,00
ANSSAL:	1.948,16	
Asigs. Familiares:	2.869,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.939,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.389,59
PAMI:	6.106,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.469,92
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:	11.039,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.039,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.519,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.519,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.712,06	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.891,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.650,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-17220010-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANTONIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.144,96**	
Rem. Imponible 1:	202.973,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.892,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.892,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.894,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.973,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.894,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.144,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.558,09	0,00
PAMI:	968,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,39	0,00
ANSSAL:	1.943,05	
Asigs. Familiares:	2.861,93	0,00
Total Contribuciones SS:	12.903,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.327,13
PAMI:	6.089,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.387,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.010,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.010,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.505,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.505,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.397,92	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.883,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.252,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30001567-6**
Nombre y Apellido: **YANINA MABEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-30001567-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.358,46**	
Rem. Imponible 1:	196.187,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.856,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.856,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.108,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.187,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.108,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.358,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.338,82	0,00
PAMI:	935,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	553,25	0,00
ANSSAL:	1.881,98	
Asigs. Familiares:	2.766,24	0,00
Total Contribuciones SS:	12.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.580,62
PAMI:	5.885,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	940,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.407,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.664,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.664,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.332,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.332,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.444,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.502,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.879,48**	
Rem. Imponible 1:	196.708,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.012,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.012,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.629,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.708,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.629,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.879,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.355,65	0,00
PAMI:	938,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,72	0,00
ANSSAL:	1.886,67	
Asigs. Familiares:	2.773,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.508,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.637,93
PAMI:	5.901,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	943,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.482,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.691,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.691,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.345,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.345,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.361,37	**Adicionales:**	4.355,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.344,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.866,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.793,87**	
Rem. Imponible 1:	193.622,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.086,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.086,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.543,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.622,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.543,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.793,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.255,95	0,00
PAMI:	923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	546,02	0,00
ANSSAL:	1.858,89	
Asigs. Familiares:	2.730,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.314,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.298,52
PAMI:	5.808,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.036,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.533,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.533,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.266,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.266,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.260,85	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.356,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.707,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.597,06**	
Rem. Imponible 1:	199.426,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.827,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.827,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.347,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.426,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.347,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.597,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.443,46	0,00
PAMI:	951,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,38	0,00
ANSSAL:	1.911,12	
Asigs. Familiares:	2.811,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.680,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.936,87
PAMI:	5.982,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	955,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.875,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.829,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.829,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.414,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.414,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.306,54	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.671,51
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.769,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13497690-0**
Nombre y Apellido: **GUIDO ORLANDO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-13497690-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.008,24**	
Rem. Imponible 1:	199.837,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.951,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.951,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.758,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.837,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.758,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.008,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.456,74	0,00
PAMI:	953,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,54	0,00
ANSSAL:	1.914,82	
Asigs. Familiares:	2.817,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.706,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.982,10
PAMI:	5.995,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.934,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.850,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.850,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.425,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.425,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.315,68		**Adicionales:**	3.975,09	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.709,58	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	176.057,07	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.754,02**	
Rem. Imponible 1:	172.245,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.673,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.673,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.384,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.245,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.384,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.754,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.565,24	0,00
PAMI:	821,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,73	0,00
ANSSAL:	1.668,46	
Asigs. Familiares:	2.428,66	0,00
Total Contribuciones SS:	10.969,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.946,95
PAMI:	5.167,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.948,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.454,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.454,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.727,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.727,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.036,10		**Adicionales:**	6.766,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.870,99	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	142.080,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.253,33**	
Rem. Imponible 1:	200.102,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.030,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.030,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.023,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.102,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.023,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.253,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.465,31	0,00
PAMI:	954,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,29	0,00
ANSSAL:	1.917,21	
Asigs. Familiares:	2.821,44	0,00
Total Contribuciones SS:	12.722,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.011,26
PAMI:	6.003,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.972,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.864,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.864,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.432,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.432,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.135,10		**Adicionales:**	3.670,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.060,13	
Vacaciones:	14.214,15		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	163.222,62	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.565,01**	
Rem. Imponible 1:	156.155,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.846,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.846,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.965,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.155,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.965,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.565,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.045,39	0,00
PAMI:	744,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	440,36	0,00
ANSSAL:	1.502,69	
Asigs. Familiares:	2.201,80	0,00
Total Contribuciones SS:	9.935,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.177,14
PAMI:	4.684,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	751,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.613,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.515,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.515,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.257,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.257,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.946,31	**Adicionales:**	5.491,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.408,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.718,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22352717-0**
Nombre y Apellido: **ROSA HERMENEGILDA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-22352717-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.185,51**	
Rem. Imponible 1:	159.664,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.899,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.899,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.585,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.664,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.585,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.185,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.158,76	0,00
PAMI:	761,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,25	0,00
ANSSAL:	1.553,27	
Asigs. Familiares:	2.251,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.175,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.563,10
PAMI:	4.789,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.129,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.801,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.801,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.400,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.400,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.998,74
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.286,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35497084-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABET MONZON**

seleccionar CUIL: 20-35497084-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.828,59**	
Rem. Imponible 1:	127.181,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.154,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.154,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.948,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.181,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.948,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.828,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.109,22	0,00
PAMI:	606,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	358,65	0,00
ANSSAL:	1.241,54	
Asigs. Familiares:	1.793,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.109,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.989,92
PAMI:	3.815,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	620,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.426,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.035,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.035,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.517,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.517,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.151,09	**Adicionales:**	2.683,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.319,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.674,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.216,91**	
Rem. Imponible 1:	203.045,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.913,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.913,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.966,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.045,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.966,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.216,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.560,41	0,00
PAMI:	968,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,59	0,00
ANSSAL:	1.943,70	
Asigs. Familiares:	2.862,95	0,00
Total Contribuciones SS:	12.908,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.335,05
PAMI:	6.091,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.398,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.014,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.014,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.507,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.507,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.578,04	**Adicionales:**	4.360,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.024,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.303,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36288323-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA WENDY MOYANO GARCIA MENENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36288323-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.278,63**	
Rem. Imponible 1:	182.107,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.632,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.632,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.028,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.107,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.028,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.278,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.883,90	0,00
PAMI:	868,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,54	0,00
ANSSAL:	1.755,26	
Asigs. Familiares:	2.567,72	0,00
Total Contribuciones SS:	11.589,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.031,84
PAMI:	5.463,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	877,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.372,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.946,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.946,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.973,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.973,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.784,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.646,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.423,91**	
Rem. Imponible 1:	216.222,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.866,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.866,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.193,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.222,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.193,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.423,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.986,16	0,00
PAMI:	1.031,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,75	0,00
ANSSAL:	2.062,75	
Asigs. Familiares:	3.048,74	0,00
Total Contribuciones SS:	13.738,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.784,52
PAMI:	6.486,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.031,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.302,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.688,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.688,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.844,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.844,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.671,36	**Adicionales:**	6.038,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.907,03
Vacaciones:	14.298,98	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.557,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.638,16**	
Rem. Imponible 1:	167.257,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.177,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.177,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.178,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.257,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.178,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.638,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.404,08	0,00
PAMI:	797,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	471,67	0,00
ANSSAL:	1.621,60	
Asigs. Familiares:	2.358,33	0,00
Total Contribuciones SS:	10.653,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.398,29
PAMI:	5.017,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.226,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.279,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.461,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.585,65**	
Rem. Imponible 1:	181.414,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.424,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.424,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.335,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.414,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.335,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.585,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.861,51	0,00
PAMI:	865,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,59	0,00
ANSSAL:	1.749,02	
Asigs. Familiares:	2.557,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.545,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.955,61
PAMI:	5.442,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.272,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.911,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.911,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.955,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.955,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	25.382,40		**Adicionales:**	3.442,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.649,11	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	163.161,26	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.822,80**	
Rem. Imponible 1:	188.645,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.593,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.593,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.572,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.645,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.572,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.822,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.095,15	0,00
PAMI:	899,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,98	0,00
ANSSAL:	1.814,16	
Asigs. Familiares:	2.659,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.001,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.751,04
PAMI:	5.659,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.317,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.280,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.280,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.140,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.140,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.987,18	**Adicionales:**	3.518,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.137,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.229,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.152,73**	
Rem. Imponible 1:	200.981,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.294,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.294,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.902,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.981,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.902,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.152,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.493,72	0,00
PAMI:	958,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	566,77	0,00
ANSSAL:	1.925,12	
Asigs. Familiares:	2.833,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.107,99
PAMI:	6.029,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	962,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.909,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.909,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.454,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.454,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.602,40		**Adicionales:**	3.822,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.918,50	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	176.858,21	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.087,80**	
Rem. Imponible 1:	187.916,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.375,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.375,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.837,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.916,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.837,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.087,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.071,59	0,00
PAMI:	896,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,93	0,00
ANSSAL:	1.807,54	
Asigs. Familiares:	2.649,63	0,00
Total Contribuciones SS:	11.955,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.670,85
PAMI:	5.637,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.212,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.242,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.242,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.121,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.121,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.711,77	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.280,47
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.712,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.775,01**	
Rem. Imponible 1:	193.604,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.081,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.081,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.525,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.604,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.525,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.775,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.255,35	0,00
PAMI:	923,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	545,96	0,00
ANSSAL:	1.858,73	
Asigs. Familiares:	2.729,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.313,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.296,44
PAMI:	5.808,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.033,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.532,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.532,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.266,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.266,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.379,64	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.242,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.693,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.615,71**	
Rem. Imponible 1:	207.226,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.168,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.168,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.365,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.226,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.365,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.615,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.695,49	0,00
PAMI:	988,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	584,38	0,00
ANSSAL:	1.983,29	
Asigs. Familiares:	2.921,90	0,00
Total Contribuciones SS:	13.173,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.794,94
PAMI:	6.216,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	991,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.003,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.238,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.238,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.619,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.619,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.402,48	**Adicionales:**	7.547,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.267,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.447,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.267,31**	
Rem. Imponible 1:	202.096,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.628,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.628,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.017,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.096,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.017,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.267,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.529,73	0,00
PAMI:	964,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,91	0,00
ANSSAL:	1.935,16	
Asigs. Familiares:	2.849,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.848,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.230,59
PAMI:	6.062,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.261,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.965,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.965,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.482,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.482,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.699,87	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.546,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.638,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.346,65**	
Rem. Imponible 1:	183.175,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.952,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.952,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.096,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.175,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.096,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.346,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.918,41	0,00
PAMI:	873,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,56	0,00
ANSSAL:	1.764,87	
Asigs. Familiares:	2.582,78	0,00
Total Contribuciones SS:	11.656,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.149,32
PAMI:	5.495,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.527,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.000,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.000,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.000,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.000,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.672,17	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.887,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.393,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33446161-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-33446161-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.052,33**	
Rem. Imponible 1:	195.881,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.764,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.764,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.802,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.881,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.802,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.052,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.328,93	0,00
PAMI:	934,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,39	0,00
ANSSAL:	1.879,22	
Asigs. Familiares:	2.761,93	0,00
Total Contribuciones SS:	12.456,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.546,95
PAMI:	5.876,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.363,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.648,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.648,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.324,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.324,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.949,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.287,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.895,68**	
Rem. Imponible 1:	189.724,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.917,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.917,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.645,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.724,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.645,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.895,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.130,00	0,00
PAMI:	904,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,02	0,00
ANSSAL:	1.823,81	
Asigs. Familiares:	2.675,12	0,00
Total Contribuciones SS:	12.068,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.869,71
PAMI:	5.691,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.473,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.334,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.334,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.167,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.167,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.974,13	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.398,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.978,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40577940-5**
Nombre y Apellido: **PINTO RAUL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40577940-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.494,32**	
Rem. Imponible 1:	194.323,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.297,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.297,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.244,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.323,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.244,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.494,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.278,59	0,00
PAMI:	926,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	547,99	0,00
ANSSAL:	1.865,20	
Asigs. Familiares:	2.739,96	0,00
Total Contribuciones SS:	12.358,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.375,57
PAMI:	5.829,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.137,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.569,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.569,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.284,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.284,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.324,81	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.970,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.197,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.365,39**	
Rem. Imponible 1:	175.194,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.558,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.558,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.115,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.194,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.115,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.365,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.660,53	0,00
PAMI:	835,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	494,05	0,00
ANSSAL:	1.693,04	
Asigs. Familiares:	2.470,24	0,00
Total Contribuciones SS:	11.153,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.271,38
PAMI:	5.255,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	846,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.373,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.593,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.593,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.796,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.796,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.980,22	**Adicionales:**	685,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.487,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.405,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.807,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-21708030-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ISABEL QUIROGA**

seleccionar CUIL: 23-21708030-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.717,94**	
Rem. Imponible 1:	196.546,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.964,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.964,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.467,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.546,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.467,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.717,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.350,43	0,00
PAMI:	937,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,26	0,00
ANSSAL:	1.885,21	
Asigs. Familiares:	2.771,31	0,00
Total Contribuciones SS:	12.498,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.620,16
PAMI:	5.896,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	942,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.459,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111902 - O.S.DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.682,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.682,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.341,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.341,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.551,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.753,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23149277-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO ARIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-23149277-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.846,82**	
Rem. Imponible 1:	181.275,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.382,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.382,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.196,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.275,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.196,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.846,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.857,02	0,00
PAMI:	864,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,20	0,00
ANSSAL:	1.747,77	
Asigs. Familiares:	2.555,99	0,00
Total Contribuciones SS:	11.536,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.940,34
PAMI:	5.438,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	873,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.252,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.904,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.904,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.952,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.952,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.605,17	**Adicionales:**	1.299,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.477,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.464,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-94868452-8**
Nombre y Apellido: **RIVERA TORRES ISAAC LEONHARD**

seleccionar CUIL: 20-94868452-8

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.046,92**	
Rem. Imponible 1:	187.875,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.362,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.362,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.796,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.875,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.796,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.046,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.070,27	0,00
PAMI:	896,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,81	0,00
ANSSAL:	1.807,17	
Asigs. Familiares:	2.649,05	0,00
Total Contribuciones SS:	11.952,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.666,35
PAMI:	5.636,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.206,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.240,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.240,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.120,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.120,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.968,03	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.925,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.684,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44080190-6**
Nombre y Apellido: **ADA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-44080190-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**206.657,01**	
Rem. Imponible 1:	192.806,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.841,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.841,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.727,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.806,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.727,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.657,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.229,56	0,00
PAMI:	919,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,71	0,00
ANSSAL:	1.851,54	
Asigs. Familiares:	2.718,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.263,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.208,66
PAMI:	5.784,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.918,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.492,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.246,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.246,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.964,76	**Adicionales:**	607,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.269,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.815,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39515129-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN EZEQUIEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-39515129-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.880,77**	
Rem. Imponible 1:	135.873,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.762,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.762,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.210,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.873,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.210,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.880,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.390,09	0,00
PAMI:	648,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,16	0,00
ANSSAL:	1.315,90	
Asigs. Familiares:	1.915,82	0,00
Total Contribuciones SS:	8.653,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.946,14
PAMI:	4.076,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.680,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.456,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.456,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.728,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.728,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.305,92	**Adicionales:**	2.388,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.068,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.118,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37716500-5**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO ALEJANDRO ROMAN**
seleccionar CUIL: 20-37716500-5

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.440,71**	
Rem. Imponible 1:	143.073,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.921,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.921,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.840,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.073,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.840,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.440,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.622,70	0,00
PAMI:	682,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,47	0,00
ANSSAL:	1.384,57	
Asigs. Familiares:	2.017,33	0,00
Total Contribuciones SS:	9.110,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.738,05
PAMI:	4.292,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.722,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.845,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.845,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.037,78	**Adicionales:**	3.172,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.711,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.518,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.135,92**	
Rem. Imponible 1:	194.964,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.489,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.489,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.885,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.964,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.885,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.135,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.299,32	0,00
PAMI:	929,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,80	0,00
ANSSAL:	1.870,97	
Asigs. Familiares:	2.749,01	0,00
Total Contribuciones SS:	12.399,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.446,14
PAMI:	5.848,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.230,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.602,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.602,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.301,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.301,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.065,50	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.736,59
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.646,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.922,38**	
Rem. Imponible 1:	189.751,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.925,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.925,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.672,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.751,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.672,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.922,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.130,87	0,00
PAMI:	905,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,10	0,00
ANSSAL:	1.824,05	
Asigs. Familiares:	2.675,49	0,00
Total Contribuciones SS:	12.070,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.872,65
PAMI:	5.692,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	912,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.477,22
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:	10.336,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.336,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.168,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.168,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.986,31	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.241,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.996,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34728799-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA XIMENA ROMITO GORDILLO**

seleccionar CUIL: 27-34728799-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.408,44**	
Rem. Imponible 1:	195.237,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.571,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.571,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.158,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.237,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.158,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.408,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.308,12	0,00
PAMI:	931,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,57	0,00
ANSSAL:	1.873,43	
Asigs. Familiares:	2.752,85	0,00
Total Contribuciones SS:	12.416,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.476,12
PAMI:	5.857,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	936,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.269,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.616,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.616,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.308,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.308,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.468,38		**Adicionales:**	2.985,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.166,85	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.837,21	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43263163-0**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALAN ROMON**

seleccionar CUIL: 20-43263163-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.435,41**	
Rem. Imponible 1:	158.985,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.695,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.695,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.045,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.985,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.045,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.435,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.136,83	0,00
PAMI:	758,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,34	0,00
ANSSAL:	1.539,41	
Asigs. Familiares:	2.241,70	0,00
Total Contribuciones SS:	10.124,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.488,44
PAMI:	4.769,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.027,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.723,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.723,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.361,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.361,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.233,23	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.676,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.739,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43104492-8**
Nombre y Apellido: **ALAN RODRIGO RUFINO**

seleccionar CUIL: 20-43104492-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.974,39**	
Rem. Imponible 1:	195.803,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.741,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.741,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.724,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.803,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.724,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.974,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.326,41	0,00
PAMI:	933,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,17	0,00
ANSSAL:	1.878,52	
Asigs. Familiares:	2.760,83	0,00
Total Contribuciones SS:	12.451,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.538,37
PAMI:	5.874,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.351,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.644,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.644,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.322,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.322,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.476,51	**Adicionales:**	3.725,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.588,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.233,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44285621-5**
Nombre y Apellido: **AXEL EZEQUIEL RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-44285621-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.239,64**	
Rem. Imponible 1:	185.068,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.520,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.520,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.989,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.068,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.989,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.239,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.979,57	0,00
PAMI:	882,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,89	0,00
ANSSAL:	1.781,91	
Asigs. Familiares:	2.609,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.775,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.357,55
PAMI:	5.552,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	890,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.800,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.097,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.097,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.048,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.048,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.719,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43968133-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MICHELE SANTILLAN**
seleccionar CUIL: 27-43968133-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.853,49**	
Rem. Imponible 1:	246.682,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.004,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.004,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.603,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.682,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.603,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.853,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.970,31	0,00
PAMI:	1.176,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	695,64	0,00
ANSSAL:	2.336,43	
Asigs. Familiares:	3.478,22	0,00
Total Contribuciones SS:	15.657,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.135,07
PAMI:	7.400,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.168,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.703,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.239,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.239,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.619,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.619,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.058,76	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.400,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.848,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23207129-0**
Nombre y Apellido: **SARDINAS MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-23207129-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.859,45**	
Rem. Imponible 1:	192.688,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.806,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.806,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.609,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.688,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.609,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.859,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.225,76	0,00
PAMI:	919,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,38	0,00
ANSSAL:	1.850,49	
Asigs. Familiares:	2.716,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.195,73
PAMI:	5.780,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.901,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.486,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.486,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.243,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.243,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.041,14	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.382,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.052,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.760,29**	
Rem. Imponible 1:	198.589,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.576,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.576,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.510,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.589,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.510,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.760,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.416,42	0,00
PAMI:	947,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,02	0,00
ANSSAL:	1.903,59	
Asigs. Familiares:	2.800,11	0,00
Total Contribuciones SS:	12.627,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.844,82
PAMI:	5.957,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	951,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.754,30
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:	10.787,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.787,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.393,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.393,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.279,13	**Adicionales:**	4.360,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.986,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.183,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-26120041-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL SENA**

seleccionar CUIL: 23-26120041-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.713,39**	
Rem. Imponible 1:	175.903,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.770,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.770,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.393,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.903,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.393,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.713,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.683,43	0,00
PAMI:	839,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,05	0,00
ANSSAL:	1.695,54	
Asigs. Familiares:	2.480,23	0,00
Total Contribuciones SS:	11.194,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.349,34
PAMI:	5.277,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.474,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.608,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.608,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.804,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.804,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.350,81	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.068,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.942,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28195449-1**
Nombre y Apellido: **SILVA ROBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-28195449-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.736,29**	
Rem. Imponible 1:	154.815,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.444,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.444,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.736,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.815,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.736,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.736,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.002,08	0,00
PAMI:	738,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,58	0,00
ANSSAL:	1.509,63	
Asigs. Familiares:	2.182,90	0,00
Total Contribuciones SS:	9.869,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.029,68
PAMI:	4.644,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	754,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.428,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.554,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.554,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.277,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.277,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.010,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.291,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35342138-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTHA MELINA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-35342138-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.851,05**	
Rem. Imponible 1:	193.680,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.104,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.104,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.601,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.680,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.601,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.851,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.257,80	0,00
PAMI:	923,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	546,18	0,00
ANSSAL:	1.859,41	
Asigs. Familiares:	2.730,89	0,00
Total Contribuciones SS:	12.318,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.304,80
PAMI:	5.810,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.044,90
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:	10.536,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.536,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.268,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.268,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.279,13	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.203,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.747,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39711552-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ALEN SOSA**

seleccionar CUIL: 20-39711552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.763,00**	
Rem. Imponible 1:	176.592,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.977,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.977,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.513,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.592,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.763,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.705,69	0,00
PAMI:	842,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	497,99	0,00
ANSSAL:	1.705,62	
Asigs. Familiares:	2.489,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.241,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.425,12
PAMI:	5.297,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.575,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.665,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.665,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.785,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-18802706-8**
Nombre y Apellido: **ANGEL ABELARDO TEJEDA**

seleccionar CUIL: 20-18802706-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.394,68**	
Rem. Imponible 1:	201.223,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.367,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.367,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.144,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.223,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.144,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.394,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.501,54	0,00
PAMI:	959,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	567,45	0,00
ANSSAL:	1.927,30	
Asigs. Familiares:	2.837,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.793,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.134,60
PAMI:	6.036,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	963,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.134,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.921,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.921,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.460,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.460,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.333,95		**Adicionales:**	4.127,39	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.954,94	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	177.027,58	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.294,24**	
Rem. Imponible 1:	200.123,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.036,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.036,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.044,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.123,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.044,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.294,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.465,98	0,00
PAMI:	954,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,35	0,00
ANSSAL:	1.917,40	
Asigs. Familiares:	2.821,74	0,00
Total Contribuciones SS:	12.724,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.013,56
PAMI:	6.003,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.975,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.865,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.865,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.432,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.432,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.590,22	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.749,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.257,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41874171-1**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD TORRES**

seleccionar CUIL: 27-41874171-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.763,00**	
Rem. Imponible 1:	176.592,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.977,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.977,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.513,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.592,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.763,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.705,69	0,00
PAMI:	842,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	497,99	0,00
ANSSAL:	1.705,62	
Asigs. Familiares:	2.489,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.241,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.425,12
PAMI:	5.297,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.575,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.665,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.665,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.785,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42088927-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO EZEQUIEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-42088927-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.630,11**	
Rem. Imponible 1:	188.459,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.537,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.537,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.380,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.459,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.380,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.630,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.089,11	0,00
PAMI:	898,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,45	0,00
ANSSAL:	1.812,42	
Asigs. Familiares:	2.657,27	0,00
Total Contribuciones SS:	11.989,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.730,50
PAMI:	5.653,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	906,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.290,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.270,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.270,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.135,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.135,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.676,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.092,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-30718483-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE TORRES**

seleccionar CUIL: 23-30718483-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.324,62**	
Rem. Imponible 1:	199.153,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.746,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.746,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.074,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.153,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.074,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.324,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.434,65	0,00
PAMI:	949,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,61	0,00
ANSSAL:	1.908,67	
Asigs. Familiares:	2.808,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.662,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.906,90
PAMI:	5.974,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.835,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.815,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.815,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.407,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.407,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.565,85	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.635,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.578,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25310588-8**
Nombre y Apellido: **MARIANO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-25310588-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.234,94**	
Rem. Imponible 1:	205.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.519,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.519,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.984,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.984,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.234,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.625,62	0,00
PAMI:	978,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	578,28	0,00
ANSSAL:	1.961,86	
Asigs. Familiares:	2.891,40	0,00
Total Contribuciones SS:	13.035,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.557,03
PAMI:	6.151,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	980,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.689,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.117,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.117,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.558,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.558,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.760,79	**Adicionales:**	4.812,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.994,86
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.715,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.986,14**	
Rem. Imponible 1:	197.815,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.344,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.344,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.736,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.815,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.736,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.986,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.391,41	0,00
PAMI:	943,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	557,84	0,00
ANSSAL:	1.896,63	
Asigs. Familiares:	2.789,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.578,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.759,67
PAMI:	5.934,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	948,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.642,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.747,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.747,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.373,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.373,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.388,78		**Adicionales:**	4.584,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.420,67	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	174.641,60	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.565,26**	
Rem. Imponible 1:	208.394,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.518,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.518,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.315,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.394,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.315,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.565,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.733,22	0,00
PAMI:	994,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	587,67	0,00
ANSSAL:	1.991,84	
Asigs. Familiares:	2.938,36	0,00
Total Contribuciones SS:	13.245,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.923,37
PAMI:	6.251,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	995,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.171,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.287,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.287,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.643,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.643,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.651,14	**Adicionales:**	4.817,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.099,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.046,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27629024-0**
Nombre y Apellido: **VELASCO FERNANDO EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-27629024-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.235,51**	
Rem. Imponible 1:	183.064,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.919,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.919,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.985,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.064,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.985,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.235,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.914,81	0,00
PAMI:	873,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,24	0,00
ANSSAL:	1.763,87	
Asigs. Familiares:	2.581,21	0,00
Total Contribuciones SS:	11.649,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.137,10
PAMI:	5.491,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.510,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.995,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.995,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.997,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.997,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.306,45
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.316,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-18572007-2**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ WALTER ADRIAN**
seleccionar CUIL: 20-18572007-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.415,11**	
Rem. Imponible 1:	220.026,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.007,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.007,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.165,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.026,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.165,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.415,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.109,04	0,00
PAMI:	1.049,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	620,47	0,00
ANSSAL:	2.098,49	
Asigs. Familiares:	3.102,37	0,00
Total Contribuciones SS:	13.979,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.202,87
PAMI:	6.600,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.049,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.852,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.891,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.891,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.945,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.945,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.476,62	**Adicionales:**	7.391,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.189,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.407,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35796213-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO MATIAS VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-35796213-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.803,86**	
Rem. Imponible 1:	138.882,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.664,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.664,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.803,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.882,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.803,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.803,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.487,31	0,00
PAMI:	662,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	391,65	0,00
ANSSAL:	1.366,23	
Asigs. Familiares:	1.958,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.865,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.277,11
PAMI:	4.166,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	683,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.126,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.742,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.742,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.871,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.871,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.684,36	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.233,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-37170494-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ALEXIS VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-37170494-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.938,62**	
Rem. Imponible 1:	254.767,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.430,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.430,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.688,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.767,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.688,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.938,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.231,54	0,00
PAMI:	1.215,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,44	0,00
ANSSAL:	2.409,20	
Asigs. Familiares:	3.592,22	0,00
Total Contribuciones SS:	16.166,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.024,44
PAMI:	7.643,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.204,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.872,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.652,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.652,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.826,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.826,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.871,34	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.937,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.508,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-42737909-4**
Nombre y Apellido: **GISELA NOEMI VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-42737909-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.239,64**	
Rem. Imponible 1:	185.068,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.520,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.520,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.989,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.068,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.989,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.239,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.979,57	0,00
PAMI:	882,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,89	0,00
ANSSAL:	1.781,91	
Asigs. Familiares:	2.609,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.775,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.357,55
PAMI:	5.552,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	890,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.800,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.097,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.097,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.048,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.048,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.719,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27691888-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 20-27691888-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.655,35**	
Rem. Imponible 1:	202.484,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.745,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.745,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.405,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.484,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.405,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.655,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.542,27	0,00
PAMI:	965,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,01	0,00
ANSSAL:	1.938,65	
Asigs. Familiares:	2.855,03	0,00
Total Contribuciones SS:	12.872,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.273,28
PAMI:	6.074,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.317,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.985,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.985,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.492,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.492,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.626,77	**Adicionales:**	3.975,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.192,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.910,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.374,18**	
Rem. Imponible 1:	198.203,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.460,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.460,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.124,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.203,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.124,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.374,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.403,94	0,00
PAMI:	945,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,93	0,00
ANSSAL:	1.900,12	
Asigs. Familiares:	2.794,66	0,00
Total Contribuciones SS:	12.603,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.802,35
PAMI:	5.946,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.698,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.767,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.767,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.383,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.383,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.379,64	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.622,37
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.913,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-40545240-0**
Nombre y Apellido: **YANINA MAILLEN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-40545240-0

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: No

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:	**100.030,92**	
Rem. Imponible 1:	79.229,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.768,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.768,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.841,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.229,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.841,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.030,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.559,92	0,00
PAMI:	377,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	223,43	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	1.117,14	0,00
Total Contribuciones SS:	5.348,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.715,29
PAMI:	2.376,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.627,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.377,94
Contribución adicional:	1.982,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	991,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.691,20	**Adicionales:**	345,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.845,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.261,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.213,09**	
Rem. Imponible 1:	193.042,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.912,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.912,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.963,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.042,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.963,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.213,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.237,19	0,00
PAMI:	920,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,38	0,00
ANSSAL:	1.853,67	
Asigs. Familiares:	2.721,89	0,00
Total Contribuciones SS:	12.277,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.234,63
PAMI:	5.791,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	926,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.952,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.504,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.504,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.252,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.252,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.227,35	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.495,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.300,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.322,39**	
Rem. Imponible 1:	183.151,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.945,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.945,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.072,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.151,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.072,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.322,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.917,62	0,00
PAMI:	873,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,49	0,00
ANSSAL:	1.764,65	
Asigs. Familiares:	2.582,43	0,00
Total Contribuciones SS:	11.654,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.146,65
PAMI:	5.494,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.523,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.999,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.999,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.999,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.999,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.941,64	**Adicionales:**	3.188,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.864,72
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.376,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.828,12**	
Rem. Imponible 1:	199.607,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.882,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.882,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.578,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.607,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.578,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.828,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.449,31	0,00
PAMI:	952,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,89	0,00
ANSSAL:	1.913,20	
Asigs. Familiares:	2.814,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.691,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.956,78
PAMI:	5.988,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	956,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.901,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.841,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.841,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.420,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.420,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.205,45	**Adicionales:**	5.655,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.070,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.945,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.435,58**	
Rem. Imponible 1:	162.774,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.832,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.832,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.695,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.774,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.695,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.435,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.259,25	0,00
PAMI:	776,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	459,02	0,00
ANSSAL:	1.581,26	
Asigs. Familiares:	2.295,12	0,00
Total Contribuciones SS:	10.371,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.905,20
PAMI:	4.883,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.579,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.960,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.960,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.480,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.480,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.933,51	**Adicionales:**	3.086,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.812,15
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.603,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27807632-1**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-27807632-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.434,86**	
Rem. Imponible 1:	192.263,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.679,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.679,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.184,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.263,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.184,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.434,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.212,05	0,00
PAMI:	917,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,18	0,00
ANSSAL:	1.846,66	
Asigs. Familiares:	2.710,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.228,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.149,02
PAMI:	5.767,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.840,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.464,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.464,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.232,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.232,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.863,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.755,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-45631893-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO NAHUEL ZAPATA**

seleccionar CUIL: 20-45631893-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.604,11**	
Rem. Imponible 1:	187.433,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.229,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.229,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.354,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.433,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.354,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.604,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.055,96	0,00
PAMI:	894,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	528,56	0,00
ANSSAL:	1.803,19	
Asigs. Familiares:	2.642,81	0,00
Total Contribuciones SS:	11.924,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.617,64
PAMI:	5.622,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.142,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.218,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.218,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.109,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.109,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.374,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21052847-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21052847-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.719,25**	
Rem. Imponible 1:	188.548,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.564,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.564,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.469,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.548,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.469,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.719,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.091,99	0,00
PAMI:	899,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,71	0,00
ANSSAL:	1.813,22	
Asigs. Familiares:	2.658,53	0,00
Total Contribuciones SS:	11.994,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.740,31
PAMI:	5.656,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	906,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.303,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.274,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.274,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.137,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.137,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.968,03	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.127,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.154,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31658227-4**
Nombre y Apellido: **ACUÑA JUAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31658227-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.872,91**	
Rem. Imponible 1:	199.701,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.910,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.910,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.622,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.701,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.622,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.872,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.452,37	0,00
PAMI:	952,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,16	0,00
ANSSAL:	1.913,61	
Asigs. Familiares:	2.815,80	0,00
Total Contribuciones SS:	12.697,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.967,21
PAMI:	5.991,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	956,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.915,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.843,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.843,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.421,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.421,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.578,04	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.711,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.962,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42090068-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-42090068-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.431,81**	
Rem. Imponible 1:	186.120,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.836,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.836,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.041,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.120,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.041,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.431,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.013,56	0,00
PAMI:	887,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,86	0,00
ANSSAL:	1.791,38	
Asigs. Familiares:	2.624,30	0,00
Total Contribuciones SS:	11.841,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.473,29
PAMI:	5.583,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	895,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.952,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.151,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.151,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.075,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.075,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.509,00	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.003,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.085,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.595,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24498807-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GUSTAVO ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-24498807-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.024,37**	
Rem. Imponible 1:	191.853,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.556,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.556,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.774,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.853,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.774,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.024,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.198,78	0,00
PAMI:	915,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,03	0,00
ANSSAL:	1.842,97	
Asigs. Familiares:	2.705,13	0,00
Total Contribuciones SS:	12.203,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.103,87
PAMI:	5.755,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.780,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.443,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.443,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.221,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.221,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.260,85	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.826,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.468,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44096811-3**
Nombre y Apellido: **ENZO EZEQUIEL ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-44096811-3

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.699,20**	
Rem. Imponible 1:	178.528,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.558,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.558,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.449,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.528,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.449,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.699,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.768,25	0,00
PAMI:	851,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	503,45	0,00
ANSSAL:	1.723,04	
Asigs. Familiares:	2.517,25	0,00
Total Contribuciones SS:	11.363,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.638,10
PAMI:	5.355,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	861,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.855,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.763,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.763,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.881,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.881,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.697,07
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.140,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27553785-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-27553785-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.706,09**	
Rem. Imponible 1:	175.895,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.768,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.768,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.386,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.895,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.386,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.706,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.683,19	0,00
PAMI:	839,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,03	0,00
ANSSAL:	1.695,47	
Asigs. Familiares:	2.480,13	0,00
Total Contribuciones SS:	11.193,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.348,54
PAMI:	5.276,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.473,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.607,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.607,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.803,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.803,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.818,99	**Adicionales:**	4.560,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.922,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.937,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26788384-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RICARDO ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-26788384-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.140,02**	
Rem. Imponible 1:	157.100,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.130,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.130,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.700,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.100,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.700,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.140,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.075,93	0,00
PAMI:	749,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,02	0,00
ANSSAL:	1.464,30	
Asigs. Familiares:	2.215,12	0,00
Total Contribuciones SS:	9.947,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.281,10
PAMI:	4.713,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.726,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.297,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.297,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.148,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.148,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.872,94	**Adicionales:**	1.902,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.354,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.009,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13698278-9**
Nombre y Apellido: **OMAR ATILIO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-13698278-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.236,79**	
Rem. Imponible 1:	203.085,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.925,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.925,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.006,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.085,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.006,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.236,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.561,70	0,00
PAMI:	968,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,70	0,00
ANSSAL:	1.944,06	
Asigs. Familiares:	2.863,51	0,00
Total Contribuciones SS:	12.910,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.339,44
PAMI:	6.092,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	972,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.404,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.016,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.016,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.508,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.508,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.214,29		**Adicionales:**	4.660,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.886,06	
Vacaciones:	14.214,15		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	165.311,05	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40943350-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO FABIAN ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-40943350-3

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.642,56**	
Rem. Imponible 1:	196.471,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.941,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.941,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.392,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.471,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.392,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.642,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.348,00	0,00
PAMI:	937,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,05	0,00
ANSSAL:	1.884,53	
Asigs. Familiares:	2.770,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.494,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.611,87
PAMI:	5.894,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	942,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.448,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.679,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.679,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.339,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.339,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.484,63	**Adicionales:**	3.086,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.419,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.701,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22853072-2**
Nombre y Apellido: **ROSA BEATRIZ ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.563,07**	
Rem. Imponible 1:	218.174,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.452,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.452,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.313,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.174,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.313,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.563,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.049,20	0,00
PAMI:	1.040,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,25	0,00
ANSSAL:	2.081,82	
Asigs. Familiares:	3.076,25	0,00
Total Contribuciones SS:	13.863,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.999,15
PAMI:	6.545,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.040,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.585,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.796,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.796,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.898,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.898,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.376,64	**Adicionales:**	6.766,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.358,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.110,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36400708-7**
Nombre y Apellido: **LUIS HUMBERTO ARREYES**

seleccionar CUIL: 20-36400708-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.795,54**	
Rem. Imponible 1:	202.624,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.787,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.787,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.545,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.624,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.545,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.795,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.546,80	0,00
PAMI:	966,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,40	0,00
ANSSAL:	1.939,91	
Asigs. Familiares:	2.857,01	0,00
Total Contribuciones SS:	12.881,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.288,70
PAMI:	6.078,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.337,39
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:	10.992,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.992,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.496,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.496,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.565,85	**Adicionales:**	4.284,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.986,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.008,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42291683-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MACARENA BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-42291683-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**17.419,86**	
Rem. Imponible 1:	15.697,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.709,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.709,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.419,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.697,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.419,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.419,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	507,17	0,00
PAMI:	74,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44,27	0,00
ANSSAL:	156,78	
Asigs. Familiares:	221,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.004,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.726,68
PAMI:	470,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	78,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.275,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	888,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	888,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	444,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	444,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.709,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.710,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-92932786-7**
Nombre y Apellido: **MILDA BARRIOS GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.828,09**	
Rem. Imponible 1:	196.657,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.997,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.997,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.578,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.657,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.578,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.828,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.353,99	0,00
PAMI:	938,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,57	0,00
ANSSAL:	1.886,20	
Asigs. Familiares:	2.772,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.505,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.632,28
PAMI:	5.899,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	943,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.475,09
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:	10.688,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.688,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.344,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.344,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.065,50	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.244,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.830,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27693597-1**
Nombre y Apellido: **BASSO LAURA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.695,41**	
Rem. Imponible 1:	202.524,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.757,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.757,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.445,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.524,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.445,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.695,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.543,56	0,00
PAMI:	966,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,12	0,00
ANSSAL:	1.939,01	
Asigs. Familiares:	2.855,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.875,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.277,69
PAMI:	6.075,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.322,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.987,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.987,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.493,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.493,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.663,32	**Adicionales:**	4.203,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.939,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.938,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22720252-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ANTONIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-22720252-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.344,98**	
Rem. Imponible 1:	184.173,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.252,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.252,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.094,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.173,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.094,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.344,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.950,66	0,00
PAMI:	878,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,37	0,00
ANSSAL:	1.773,85	
Asigs. Familiares:	2.596,85	0,00
Total Contribuciones SS:	11.719,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.259,14
PAMI:	5.525,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.671,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.639,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.092,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28045803-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA GABRIELA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.673,59**	
Rem. Imponible 1:	183.738,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.121,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.121,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.353,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.738,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.353,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.673,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.936,59	0,00
PAMI:	876,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,14	0,00
ANSSAL:	1.767,18	
Asigs. Familiares:	2.590,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.689,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.211,24
PAMI:	5.512,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	883,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.606,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.014,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.014,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.007,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.007,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.203,01	**Adicionales:**	6.006,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.445,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.552,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.818,37**	
Rem. Imponible 1:	131.620,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.486,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.486,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.818,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.620,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.818,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.818,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.252,65	0,00
PAMI:	627,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,17	0,00
ANSSAL:	1.285,37	
Asigs. Familiares:	1.855,84	0,00
Total Contribuciones SS:	8.392,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.478,22
PAMI:	3.948,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	642,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.069,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.283,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.283,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.641,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.641,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.896,55	**Adicionales:**	3.348,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.240,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.332,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24018991-8**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-24018991-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.564,90**	
Rem. Imponible 1:	212.203,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.661,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.661,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.174,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.203,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.174,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.564,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.856,31	0,00
PAMI:	1.012,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,42	0,00
ANSSAL:	2.026,57	
Asigs. Familiares:	2.992,08	0,00
Total Contribuciones SS:	13.485,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.342,43
PAMI:	6.366,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.013,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.721,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.483,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.483,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.741,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.741,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.150,22	**Adicionales:**	5.502,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.014,95
Vacaciones:	2.042,71	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.903,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42436200-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-42436200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.072,60**	
Rem. Imponible 1:	194.901,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.470,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.470,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.822,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.901,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.822,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.072,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.297,27	0,00
PAMI:	929,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,62	0,00
ANSSAL:	1.870,40	
Asigs. Familiares:	2.748,11	0,00
Total Contribuciones SS:	12.395,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.439,18
PAMI:	5.847,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.221,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.598,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.598,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.468,38		**Adicionales:**	2.985,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.066,10	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.602,12	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24695624-9**
Nombre y Apellido: **MARTA MABEL CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-24695624-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.307,03**	
Rem. Imponible 1:	183.996,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.198,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.198,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.917,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.996,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.917,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.307,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.944,91	0,00
PAMI:	877,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,87	0,00
ANSSAL:	1.772,25	
Asigs. Familiares:	2.594,34	0,00
Total Contribuciones SS:	11.708,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.239,56
PAMI:	5.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.645,57
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:	10.042,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.042,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.021,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.021,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.995,24	**Adicionales:**	3.822,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.399,36
Vacaciones:	2.030,59	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.108,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20057123-7**
Nombre y Apellido: **SILVIA CLAUDIA CARO**

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.214,39**	
Rem. Imponible 1:	197.993,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.398,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.398,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.964,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.993,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.964,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.214,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.397,17	0,00
PAMI:	944,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,34	0,00
ANSSAL:	1.898,68	
Asigs. Familiares:	2.791,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.590,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.779,27
PAMI:	5.939,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	949,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.668,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.759,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.759,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.379,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.379,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.180,94	**Adicionales:**	5.349,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.916,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.816,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22780181-7**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-22780181-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.913,26**	
Rem. Imponible 1:	184.742,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.422,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.422,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.663,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.742,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.663,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.913,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.969,02	0,00
PAMI:	881,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,97	0,00
ANSSAL:	1.778,97	
Asigs. Familiares:	2.604,87	0,00
Total Contribuciones SS:	11.755,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.321,65
PAMI:	5.542,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	889,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.753,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.080,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.080,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.040,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.040,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.561,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.490,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-43444090-4**
Nombre y Apellido: **CASTILLO GIANELLA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 23-43444090-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.101,59**	
Rem. Imponible 1:	146.012,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.803,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.803,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.641,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.012,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.641,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.101,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.717,67	0,00
PAMI:	696,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	411,76	0,00
ANSSAL:	1.418,77	
Asigs. Familiares:	2.058,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.303,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.061,39
PAMI:	4.380,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	709,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.151,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.039,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.039,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.019,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.019,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.115,66	**Adicionales:**	2.686,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.001,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.297,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31983001-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.866,59**	
Rem. Imponible 1:	192.205,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.661,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.661,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.126,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.205,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.126,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.866,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.210,16	0,00
PAMI:	916,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,02	0,00
ANSSAL:	1.846,14	
Asigs. Familiares:	2.710,10	0,00
Total Contribuciones SS:	12.225,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.142,61
PAMI:	5.766,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.831,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.461,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.461,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.230,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.230,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.789,21		**Adicionales:**	4.431,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.382,60	
Vacaciones:	7.107,07		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	164.204,91	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-29774174-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-29774174-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.354,85**	
Rem. Imponible 1:	100.032,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.009,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.009,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.354,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.032,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.354,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.354,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.232,07	0,00
PAMI:	477,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	282,09	0,00
ANSSAL:	966,19	
Asigs. Familiares:	1.410,46	0,00
Total Contribuciones SS:	6.367,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.003,62
PAMI:	3.000,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.487,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.475,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.954,40	**Adicionales:**	2.681,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.373,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.344,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33080804-2**
Nombre y Apellido: **CASTRO CINTIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.232,56**	
Rem. Imponible 1:	170.921,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.276,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.276,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.842,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.921,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.842,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.232,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.522,48	0,00
PAMI:	815,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	482,00	0,00
ANSSAL:	1.654,58	
Asigs. Familiares:	2.409,99	0,00
Total Contribuciones SS:	10.884,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.801,37
PAMI:	5.127,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	827,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.756,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.375,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.375,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.687,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.687,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.215,16	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.838,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.085,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.956,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24434904-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR RAUL CHACON**

seleccionar CUIL: 20-24434904-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.994,82**	
Rem. Imponible 1:	185.823,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.747,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.747,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.744,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.823,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.744,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.994,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.003,97	0,00
PAMI:	886,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,02	0,00
ANSSAL:	1.788,70	
Asigs. Familiares:	2.620,12	0,00
Total Contribuciones SS:	11.823,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.440,62
PAMI:	5.574,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.909,68
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:	10.135,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.135,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.584,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.829,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.247,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-93743678-0**
Nombre y Apellido: **RITA DEL PILAR CHAFFO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-93743678-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.658,26**	
Rem. Imponible 1:	203.487,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.046,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.046,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.408,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.487,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.408,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.658,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.574,67	0,00
PAMI:	970,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,83	0,00
ANSSAL:	1.947,67	
Asigs. Familiares:	2.869,17	0,00
Total Contribuciones SS:	12.935,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.383,60
PAMI:	6.104,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	973,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.462,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.036,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.036,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.518,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.518,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.736,42	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.698,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.612,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-45738056-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA ELIZABETH CISLAGHI**

seleccionar CUIL: 27-45738056-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.214,65**	
Rem. Imponible 1:	128.447,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.534,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.534,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.214,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.447,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.214,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.214,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.150,13	0,00
PAMI:	612,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	362,22	0,00
ANSSAL:	1.252,93	
Asigs. Familiares:	1.811,11	0,00
Total Contribuciones SS:	8.189,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.129,19
PAMI:	3.853,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.609,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.099,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.099,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	21.063,16		**Adicionales:**	3.020,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	14.450,30	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	100.680,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38157327-4**
Nombre y Apellido: **CITERONI FACUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-38157327-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.955,86**	
Rem. Imponible 1:	184.784,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.435,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.435,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.705,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.784,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.705,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.955,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.970,40	0,00
PAMI:	881,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,09	0,00
ANSSAL:	1.779,35	
Asigs. Familiares:	2.605,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.757,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.326,33
PAMI:	5.543,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	889,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.759,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.083,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.083,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.041,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.041,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.678,26		**Adicionales:**	3.594,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.212,02	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	165.520,40	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40854693-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL COMAN**

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.010,37**	
Rem. Imponible 1:	189.839,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.951,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.951,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.760,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.839,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.760,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.010,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.133,71	0,00
PAMI:	905,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,35	0,00
ANSSAL:	1.824,84	
Asigs. Familiares:	2.676,74	0,00
Total Contribuciones SS:	12.076,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.882,33
PAMI:	5.695,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	912,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.489,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.340,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.340,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.170,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.170,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.961,94	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.596,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.058,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-26582412-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL UBALDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.617,92**	
Rem. Imponible 1:	205.976,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.793,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.793,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.897,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.976,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.897,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.617,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.655,11	0,00
PAMI:	982,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,86	0,00
ANSSAL:	1.970,08	
Asigs. Familiares:	2.904,27	0,00
Total Contribuciones SS:	13.092,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.657,46
PAMI:	6.179,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.821,81
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:	11.163,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.163,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.581,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.581,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.255,18	**Adicionales:**	4.203,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.062,33
Vacaciones:	21.321,22	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.824,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43091041-9**
Nombre y Apellido: **ALEX RODRIGO CULOS**

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.082,46**	
Rem. Imponible 1:	136.062,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.818,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.818,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.552,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.062,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.552,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.082,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.396,17	0,00
PAMI:	649,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,70	0,00
ANSSAL:	1.336,97	
Asigs. Familiares:	1.918,48	0,00
Total Contribuciones SS:	8.684,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.966,84
PAMI:	4.081,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	668,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.717,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.576,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.576,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.788,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.788,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.984,54	**Adicionales:**	2.688,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.145,42
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.263,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-42340522-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LAILA D ELIA**

seleccionar CUIL: 27-42340522-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.878,99**	
Rem. Imponible 1:	98.072,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.421,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.421,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.949,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.072,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.948,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.878,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.168,73	0,00
PAMI:	467,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	276,57	0,00
ANSSAL:	917,54	
Asigs. Familiares:	1.382,83	0,00
Total Contribuciones SS:	6.213,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.788,00
PAMI:	2.942,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.188,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.199,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.199,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.599,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.599,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.157,71	**Adicionales:**	895,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.457,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39654635-4**
Nombre y Apellido: **LEANDRO SEBASTIAN DENIS**

seleccionar CUIL: 20-39654635-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.949,01**	
Rem. Imponible 1:	174.868,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.460,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.460,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.789,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.868,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.789,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.949,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.649,99	0,00
PAMI:	834,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,13	0,00
ANSSAL:	1.690,10	
Asigs. Familiares:	2.465,64	0,00
Total Contribuciones SS:	11.132,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.235,48
PAMI:	5.246,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.326,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.577,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.577,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.788,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.788,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.165,43	**Adicionales:**	2.036,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.258,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.488,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.309,23**	
Rem. Imponible 1:	168.199,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.459,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.459,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.379,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.199,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.379,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.309,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.434,52	0,00
PAMI:	802,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,32	0,00
ANSSAL:	1.623,41	
Asigs. Familiares:	2.371,61	0,00
Total Contribuciones SS:	10.706,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.501,91
PAMI:	5.045,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	811,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.359,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.199,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.199,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.599,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.599,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.972,18	**Adicionales:**	5.839,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.648,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.849,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-28641500-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA VANESA DORREGO**

seleccionar CUIL: 27-28641500-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.297,00**	
Rem. Imponible 1:	172.126,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.637,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.637,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.047,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.126,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.047,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.297,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.561,39	0,00
PAMI:	821,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,40	0,00
ANSSAL:	1.665,42	
Asigs. Familiares:	2.426,98	0,00
Total Contribuciones SS:	10.960,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.933,86
PAMI:	5.163,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	832,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.930,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.437,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.437,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.718,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.718,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.776,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.659,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-34542327-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RUBEN ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-34542327-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.342,19**	
Rem. Imponible 1:	195.171,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.092,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.171,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.092,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.342,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.305,98	0,00
PAMI:	930,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,38	0,00
ANSSAL:	1.872,83	
Asigs. Familiares:	2.751,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.412,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.468,83
PAMI:	5.855,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	936,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.260,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.612,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.612,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.306,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.306,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.297,40	**Adicionales:**	3.822,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.480,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.790,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27871938-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-27871938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.363,59**	
Rem. Imponible 1:	214.063,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.219,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.219,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.113,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.063,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.113,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.363,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.916,39	0,00
PAMI:	1.021,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	603,66	0,00
ANSSAL:	2.044,02	
Asigs. Familiares:	3.018,30	0,00
Total Contribuciones SS:	13.603,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.546,99
PAMI:	6.421,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.990,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.582,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.582,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.791,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.791,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.149,87	**Adicionales:**	6.482,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.635,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.144,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.962,99**	
Rem. Imponible 1:	197.791,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.337,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.337,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.712,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.791,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.712,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.962,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.390,66	0,00
PAMI:	943,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	557,77	0,00
ANSSAL:	1.896,42	
Asigs. Familiares:	2.788,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.577,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.757,12
PAMI:	5.933,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.896,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.587,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	02

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.746,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.746,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.746,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.746,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.370,50	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.584,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.625,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37355159-2**
Nombre y Apellido: **EVELYN SOLEDAD EVARISTO**

seleccionar CUIL: 27-37355159-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.186,69**	
Rem. Imponible 1:	57.385,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.215,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.215,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.997,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.385,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.997,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.186,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.854,13	0,00
PAMI:	273,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	161,83	0,00
ANSSAL:	1.069,91	
Asigs. Familiares:	809,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.168,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.312,42
PAMI:	1.721,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.568,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.263,88
Contribución adicional:	3.292,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.062,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.031,41
Aporte adicional	1.646,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.031,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 30			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	13.937,50		**Adicionales:**	345,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	45,71	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	2.887,50	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	60.970,98	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-23750274-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA ELIZABETH FALERO**

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.452,69**	
Rem. Imponible 1:	179.642,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.892,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.892,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.132,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.642,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.132,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.452,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.804,24	0,00
PAMI:	856,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,59	0,00
ANSSAL:	1.729,19	
Asigs. Familiares:	2.532,96	0,00
Total Contribuciones SS:	11.429,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.760,66
PAMI:	5.389,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.014,53
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:	9.798,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.798,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.899,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.899,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.423,40	**Adicionales:**	3.723,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.279,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.559,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25980829-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-25980829-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.053,79**	
Rem. Imponible 1:	205.882,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.764,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.764,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.803,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.882,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.803,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.053,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.652,07	0,00
PAMI:	982,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,59	0,00
ANSSAL:	1.969,23	
Asigs. Familiares:	2.902,95	0,00
Total Contribuciones SS:	13.086,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.647,11
PAMI:	6.176,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	984,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.808,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.158,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.158,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.579,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.579,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.748,61	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.328,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.288,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23731707-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.211,13**	
Rem. Imponible 1:	197.040,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.112,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.112,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.961,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.040,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.961,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.211,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.366,37	0,00
PAMI:	939,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,65	0,00
ANSSAL:	1.889,65	
Asigs. Familiares:	2.778,27	0,00
Total Contribuciones SS:	12.529,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.674,41
PAMI:	5.911,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.530,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.708,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.708,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.354,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.354,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.699,88
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.099,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37887230-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37887230-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.942,21**	
Rem. Imponible 1:	190.771,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.231,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.231,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.692,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.771,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.692,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.942,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.163,82	0,00
PAMI:	909,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	537,97	0,00
ANSSAL:	1.833,23	
Asigs. Familiares:	2.689,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.134,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.984,83
PAMI:	5.723,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.624,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.388,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.388,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.194,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.194,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.986,31	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.547,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.710,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-27184468-4**
Nombre y Apellido: **FERRERA SOLEDAD GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-27184468-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.196,59**	
Rem. Imponible 1:	199.025,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.707,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.707,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.946,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.025,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.946,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.196,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.430,52	0,00
PAMI:	949,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,25	0,00
ANSSAL:	1.907,52	
Asigs. Familiares:	2.806,26	0,00
Total Contribuciones SS:	12.654,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.892,81
PAMI:	5.970,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.817,34
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:	10.809,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.809,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.404,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.404,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.397,92	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.698,52
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.488,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38457047-0**
Nombre y Apellido: **FIORI LUCAS MAURO**

seleccionar CUIL: 20-38457047-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.434,86**	
Rem. Imponible 1:	192.263,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.679,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.679,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.184,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.263,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.184,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.434,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.212,05	0,00
PAMI:	917,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,18	0,00
ANSSAL:	1.846,66	
Asigs. Familiares:	2.710,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.228,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.149,02
PAMI:	5.767,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.840,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.464,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.464,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.232,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.232,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.863,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.755,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.400,07**	
Rem. Imponible 1:	177.229,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.168,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.168,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.150,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.229,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.150,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.400,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.726,27	0,00
PAMI:	845,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	499,79	0,00
ANSSAL:	1.711,35	
Asigs. Familiares:	2.498,93	0,00
Total Contribuciones SS:	11.281,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.495,20
PAMI:	5.316,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.667,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.697,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.697,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.848,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.848,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	25.382,40		**Adicionales:**	3.822,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	17.012,70	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	160.231,35	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26007933-1**
Nombre y Apellido: **FLORES CLAUDIA PAOLA**

seleccionar CUIL: 27-26007933-1

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.090,69**	
Rem. Imponible 1:	122.280,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.684,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.684,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.770,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.280,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.770,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.090,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.950,88	0,00
PAMI:	583,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,83	0,00
ANSSAL:	1.212,94	
Asigs. Familiares:	1.724,15	0,00
Total Contribuciones SS:	7.816,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.450,84
PAMI:	3.668,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	606,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.725,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.873,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.873,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.436,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.436,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.865,81	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.932,63
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.406,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-31046664-1**
Nombre y Apellido: **OTILIA MABEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.437,18**	
Rem. Imponible 1:	141.138,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.341,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.341,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.767,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.138,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.767,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.437,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.560,18	0,00
PAMI:	673,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	398,01	0,00
ANSSAL:	1.374,90	
Asigs. Familiares:	1.990,05	0,00
Total Contribuciones SS:	8.996,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.525,21
PAMI:	4.234,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	687,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.446,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.791,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.791,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.895,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.895,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.768,01	**Adicionales:**	3.448,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.125,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.095,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42818644-4**
Nombre y Apellido: **KEVIN STEVEN GALOS BELL**

seleccionar CUIL: 20-42818644-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.325,80**	
Rem. Imponible 1:	189.154,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.746,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.746,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.075,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.154,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.075,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.325,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.111,59	0,00
PAMI:	902,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,42	0,00
ANSSAL:	1.818,68	
Asigs. Familiares:	2.667,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.033,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.807,03
PAMI:	5.674,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.391,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.305,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.305,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.152,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.152,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.937,58	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.720,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.579,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17673440-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-17673440-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.116,59**	
Rem. Imponible 1:	191.945,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.583,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.583,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.866,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.945,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.866,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.116,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.201,76	0,00
PAMI:	915,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,29	0,00
ANSSAL:	1.843,80	
Asigs. Familiares:	2.706,43	0,00
Total Contribuciones SS:	12.208,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.114,01
PAMI:	5.758,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.794,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.448,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.448,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.224,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.224,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.202,98	**Adicionales:**	3.035,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.393,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.532,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.181,36**	
Rem. Imponible 1:	189.010,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.703,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.703,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.931,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.010,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.931,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.181,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.106,92	0,00
PAMI:	901,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,01	0,00
ANSSAL:	1.817,38	
Asigs. Familiares:	2.665,05	0,00
Total Contribuciones SS:	12.023,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.791,14
PAMI:	5.670,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.370,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.298,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.298,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.227,35	**Adicionales:**	3.239,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.285,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.478,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-41473331-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO GABRIEL GEREZ**

seleccionar CUIL: 20-41473331-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.116,91**	
Rem. Imponible 1:	196.945,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.083,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.083,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.866,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.945,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.866,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.116,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.363,32	0,00
PAMI:	939,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,39	0,00
ANSSAL:	1.888,80	
Asigs. Familiares:	2.776,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.523,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.664,05
PAMI:	5.908,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.516,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.703,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.703,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.351,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.351,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.468,38	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.679,39
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.033,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-33145002-3**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ ROLDAN LEONARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.979,65**	
Rem. Imponible 1:	201.808,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.542,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.542,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.729,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.808,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.729,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.979,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.520,44	0,00
PAMI:	962,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,10	0,00
ANSSAL:	1.932,57	
Asigs. Familiares:	2.845,50	0,00
Total Contribuciones SS:	12.830,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.198,95
PAMI:	6.054,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.219,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.951,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.951,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.475,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.475,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.638,96	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.901,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.437,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-39744528-9**
Nombre y Apellido: **CELESTE DANIELA GIRA**

seleccionar CUIL: 27-39744528-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.568,29**	
Rem. Imponible 1:	147.118,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.135,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.135,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.178,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.118,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.178,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.568,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.753,41	0,00
PAMI:	701,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	414,87	0,00
ANSSAL:	1.432,60	
Asigs. Familiares:	2.074,37	0,00
Total Contribuciones SS:	9.377,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.183,06
PAMI:	4.413,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	716,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.312,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.118,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.118,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.059,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.059,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.690,24	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.432,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23844104-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ELIZABETH GODDARD**

seleccionar CUIL: 27-23844104-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.810,79**	
Rem. Imponible 1:	154.839,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.451,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.451,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.810,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.839,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.810,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.810,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.002,87	0,00
PAMI:	738,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,65	0,00
ANSSAL:	1.510,30	
Asigs. Familiares:	2.183,24	0,00
Total Contribuciones SS:	9.871,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.032,38
PAMI:	4.645,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.432,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.558,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.558,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.279,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.279,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.533,90	**Adicionales:**	4.251,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.666,73
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.358,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27845007-5**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.525,27**	
Rem. Imponible 1:	200.354,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.106,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.106,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.275,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.354,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.275,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.525,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.473,45	0,00
PAMI:	955,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	565,00	0,00
ANSSAL:	1.919,48	
Asigs. Familiares:	2.825,00	0,00
Total Contribuciones SS:	12.738,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.038,97
PAMI:	6.010,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	959,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.009,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.877,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.877,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.438,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.438,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.407,05	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.011,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.418,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25617995-5**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JULIO ARGENTINO**

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.694,42**	
Rem. Imponible 1:	208.523,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.557,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.557,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.444,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.523,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.444,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.694,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.737,39	0,00
PAMI:	994,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,04	0,00
ANSSAL:	1.993,00	
Asigs. Familiares:	2.940,18	0,00
Total Contribuciones SS:	13.253,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.937,58
PAMI:	6.255,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	996,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.189,78
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:	11.293,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.293,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.646,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.646,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.736,42		**Adicionales:**	5.350,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.519,67	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	182.137,39	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20383061-6**
Nombre y Apellido: **MARTA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.273,02**	
Rem. Imponible 1:	197.102,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.130,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.130,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.023,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.102,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.023,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.273,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.368,37	0,00
PAMI:	940,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,83	0,00
ANSSAL:	1.890,21	
Asigs. Familiares:	2.779,14	0,00
Total Contribuciones SS:	12.533,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.681,22
PAMI:	5.913,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	945,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.539,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.711,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.711,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.355,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.355,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.541,49	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.196,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.142,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21915942-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.125,50**	
Rem. Imponible 1:	190.954,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.286,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.286,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.875,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.954,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.875,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.125,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.169,74	0,00
PAMI:	910,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	538,49	0,00
ANSSAL:	1.834,88	
Asigs. Familiares:	2.692,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.146,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.005,00
PAMI:	5.728,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	917,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.651,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.397,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.397,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.198,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.198,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.004,59	**Adicionales:**	3.975,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.355,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.839,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35081386-2**
Nombre y Apellido: **LEANDRO PASTOR GOMEZ SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.234,63**	
Rem. Imponible 1:	187.063,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.119,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.119,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.984,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.063,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.984,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.234,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.044,03	0,00
PAMI:	892,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,52	0,00
ANSSAL:	1.799,86	
Asigs. Familiares:	2.637,60	0,00
Total Contribuciones SS:	11.901,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.577,00
PAMI:	5.611,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	899,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.088,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.199,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.199,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.099,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.099,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.917,04	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.733,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.115,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44887310-8**
Nombre y Apellido: **YAZMIN ESTEFANIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-44887310-8

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.931,80**	
Rem. Imponible 1:	186.760,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.028,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.028,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.681,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.760,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.681,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.931,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.034,24	0,00
PAMI:	890,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,67	0,00
ANSSAL:	1.797,14	
Asigs. Familiares:	2.633,33	0,00
Total Contribuciones SS:	11.882,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.543,69
PAMI:	5.602,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	898,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.045,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.183,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.183,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.091,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.091,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.166,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.903,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44928530-2**
Nombre y Apellido: **AXEL ROBERTO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-44928530-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.104,97**	
Rem. Imponible 1:	169.294,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.788,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.788,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.784,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.294,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.784,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.104,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.469,91	0,00
PAMI:	807,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	477,41	0,00
ANSSAL:	1.636,06	
Asigs. Familiares:	2.387,05	0,00
Total Contribuciones SS:	10.777,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.622,41
PAMI:	5.078,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.519,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.271,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.271,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.635,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.635,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.622,30	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.814,11
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.316,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28905362-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.204,32**	
Rem. Imponible 1:	129.575,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.872,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.872,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.204,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.575,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.204,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.204,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.186,58	0,00
PAMI:	618,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,40	0,00
ANSSAL:	1.270,84	
Asigs. Familiares:	1.827,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.267,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.253,30
PAMI:	3.887,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	635,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.775,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.201,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.201,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.600,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.600,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.722,32	**Adicionales:**	3.905,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.245,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.331,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-44608540-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO NAHUEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-44608540-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.842,44**	
Rem. Imponible 1:	191.671,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.501,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.501,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.592,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.671,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.592,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.842,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.192,90	0,00
PAMI:	914,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	540,51	0,00
ANSSAL:	1.841,33	
Asigs. Familiares:	2.702,57	0,00
Total Contribuciones SS:	12.191,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.083,86
PAMI:	5.750,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.754,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.434,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.434,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.217,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.217,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.196,89	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.368,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.341,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-32946657-4**
Nombre y Apellido: **ANA MARIA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 23-32946657-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.459,84**	
Rem. Imponible 1:	172.288,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.686,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.686,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.209,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.288,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.209,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.459,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.566,65	0,00
PAMI:	821,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,85	0,00
ANSSAL:	1.666,89	
Asigs. Familiares:	2.429,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.970,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.951,77
PAMI:	5.168,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.953,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.445,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.468,38	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.282,27
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.773,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.057,92**	
Rem. Imponible 1:	194.886,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.466,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.466,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.807,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.886,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.807,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.057,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.296,80	0,00
PAMI:	929,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,58	0,00
ANSSAL:	1.870,27	
Asigs. Familiares:	2.747,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.394,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.437,56
PAMI:	5.846,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.219,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.598,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.598,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.288,27	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.480,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.591,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-45410907-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDA ANAHI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 23-45410907-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.873,66**	
Rem. Imponible 1:	166.063,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.819,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.819,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.553,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.063,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.553,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.873,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.365,51	0,00
PAMI:	792,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	468,30	0,00
ANSSAL:	1.606,98	
Asigs. Familiares:	2.341,49	0,00
Total Contribuciones SS:	10.574,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.266,97
PAMI:	4.981,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	803,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.052,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.106,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.106,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.553,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.553,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.807,82	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.054,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25915018-4**
Nombre y Apellido: **HERRERO MARTIN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25915018-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.350,64**	
Rem. Imponible 1:	212.961,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.888,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.888,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.100,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.961,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.100,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.350,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.880,79	0,00
PAMI:	1.015,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	600,55	0,00
ANSSAL:	2.034,91	
Asigs. Familiares:	3.002,76	0,00
Total Contribuciones SS:	13.534,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.425,78
PAMI:	6.388,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.017,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.832,08
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:	11.531,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.531,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.765,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.765,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.060,26	**Adicionales:**	6.922,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.954,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.462,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.229,70**	
Rem. Imponible 1:	221.008,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.302,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.302,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.979,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.008,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.979,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.229,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.140,79	0,00
PAMI:	1.054,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	623,24	0,00
ANSSAL:	2.105,82	
Asigs. Familiares:	3.116,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.040,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.310,95
PAMI:	6.630,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.052,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.994,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.932,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.932,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.966,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.966,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.876,10	**Adicionales:**	5.425,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	22.049,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.927,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-37207056-6**
Nombre y Apellido: **ROMINA ELISABET HUANCA**

seleccionar CUIL: 27-37207056-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.757,62**	
Rem. Imponible 1:	137.308,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.192,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.192,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.367,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.308,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.367,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.757,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.436,42	0,00
PAMI:	654,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,21	0,00
ANSSAL:	1.344,31	
Asigs. Familiares:	1.936,04	0,00
Total Contribuciones SS:	8.758,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.103,88
PAMI:	4.119,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	672,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.895,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.617,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.617,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.808,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.808,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.690,24	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.716,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.565,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35092419-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.860,03**	
Rem. Imponible 1:	173.049,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.914,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.914,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.540,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.049,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.540,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.860,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.591,24	0,00
PAMI:	825,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,00	0,00
ANSSAL:	1.669,86	
Asigs. Familiares:	2.440,00	0,00
Total Contribuciones SS:	11.014,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.035,47
PAMI:	5.191,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.061,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.462,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.462,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.731,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.731,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.104,18	**Adicionales:**	3.418,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.925,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.945,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17815796-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN INOSTROSA**

seleccionar CUIL: 20-17815796-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.163,76**	
Rem. Imponible 1:	196.992,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.097,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.097,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.913,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.992,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.913,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.163,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.364,84	0,00
PAMI:	939,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,52	0,00
ANSSAL:	1.889,22	
Asigs. Familiares:	2.777,60	0,00
Total Contribuciones SS:	12.526,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.669,20
PAMI:	5.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.523,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.705,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.705,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.352,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.352,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.370,50	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.344,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.065,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-93000719-7**
Nombre y Apellido: **JARA AMADO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-93000719-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.360,72**	
Rem. Imponible 1:	194.189,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.256,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.256,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.110,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.189,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.110,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.360,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.274,27	0,00
PAMI:	926,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	547,62	0,00
ANSSAL:	1.864,00	
Asigs. Familiares:	2.738,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.350,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.360,87
PAMI:	5.825,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.118,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.562,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.562,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.281,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.281,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.408,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.103,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-27696778-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON ANGEL DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27696778-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.929,06**	
Rem. Imponible 1:	204.758,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.427,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.427,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.679,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.758,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.679,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.929,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.615,73	0,00
PAMI:	976,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	577,42	0,00
ANSSAL:	1.959,11	
Asigs. Familiares:	2.887,09	0,00
Total Contribuciones SS:	13.016,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.523,39
PAMI:	6.142,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	979,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.645,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.101,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.101,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.550,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.550,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.724,24	**Adicionales:**	4.584,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.168,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.501,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39214130-9**
Nombre y Apellido: **LEONHARDT RIVADENEIRA WALTER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-39214130-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.721,29**	
Rem. Imponible 1:	193.550,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.065,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.065,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.471,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.550,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.471,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.721,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.253,61	0,00
PAMI:	923,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	545,81	0,00
ANSSAL:	1.858,24	
Asigs. Familiares:	2.729,06	0,00
Total Contribuciones SS:	12.309,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.290,53
PAMI:	5.806,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.026,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.530,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.530,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.265,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.265,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.215,16	**Adicionales:**	3.137,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.761,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.656,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.560,45**	
Rem. Imponible 1:	195.389,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.616,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.616,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.310,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.389,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.310,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.560,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.313,03	0,00
PAMI:	932,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	551,00	0,00
ANSSAL:	1.874,79	
Asigs. Familiares:	2.754,99	0,00
Total Contribuciones SS:	12.425,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.492,84
PAMI:	5.861,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	937,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.291,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.623,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.623,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.311,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.311,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.028,95	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.357,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.943,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25076807-9**
Nombre y Apellido: **MARIO REINALDO LINARDELLI**

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.747,29**	
Rem. Imponible 1:	194.576,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.372,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.372,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.497,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.576,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.497,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.747,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.286,76	0,00
PAMI:	928,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	548,71	0,00
ANSSAL:	1.867,48	
Asigs. Familiares:	2.743,53	0,00
Total Contribuciones SS:	12.374,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.403,39
PAMI:	5.837,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	933,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.174,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.582,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.582,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.291,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.291,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.016,77	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.277,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.374,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25214742-0**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CARLOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.712,77**	
Rem. Imponible 1:	203.541,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.062,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.062,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.462,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.541,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.462,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.712,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.576,43	0,00
PAMI:	970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,99	0,00
ANSSAL:	1.948,16	
Asigs. Familiares:	2.869,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.939,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.389,59
PAMI:	6.106,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.469,92
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:	11.039,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.039,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.519,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.519,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.712,06	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.891,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.650,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-17220010-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANTONIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.144,96**	
Rem. Imponible 1:	202.973,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.892,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.892,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.894,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.973,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.894,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.144,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.558,09	0,00
PAMI:	968,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,39	0,00
ANSSAL:	1.943,05	
Asigs. Familiares:	2.861,93	0,00
Total Contribuciones SS:	12.903,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.327,13
PAMI:	6.089,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.387,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.010,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.010,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.505,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.505,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.397,92	**Adicionales:**	4.660,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.883,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.252,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-30001567-6**
Nombre y Apellido: **YANINA MABEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-30001567-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.358,46**	
Rem. Imponible 1:	196.187,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.856,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.856,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.108,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.187,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.108,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.358,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.338,82	0,00
PAMI:	935,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	553,25	0,00
ANSSAL:	1.881,98	
Asigs. Familiares:	2.766,24	0,00
Total Contribuciones SS:	12.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.580,62
PAMI:	5.885,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	940,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.407,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.664,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.664,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.332,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.332,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.444,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.502,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.879,48**	
Rem. Imponible 1:	196.708,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.012,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.012,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.629,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.708,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.629,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.879,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.355,65	0,00
PAMI:	938,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,72	0,00
ANSSAL:	1.886,67	
Asigs. Familiares:	2.773,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.508,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.637,93
PAMI:	5.901,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	943,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.482,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.691,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.691,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.345,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.345,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.361,37	**Adicionales:**	4.355,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.344,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.866,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.793,87**	
Rem. Imponible 1:	193.622,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.086,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.086,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.543,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.622,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.543,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.793,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.255,95	0,00
PAMI:	923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	546,02	0,00
ANSSAL:	1.858,89	
Asigs. Familiares:	2.730,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.314,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.298,52
PAMI:	5.808,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.036,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.533,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.533,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.266,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.266,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.260,85	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.356,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.707,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.597,06**	
Rem. Imponible 1:	199.426,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.827,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.827,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.347,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.426,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.347,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.597,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.443,46	0,00
PAMI:	951,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,38	0,00
ANSSAL:	1.911,12	
Asigs. Familiares:	2.811,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.680,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.936,87
PAMI:	5.982,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	955,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.875,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.829,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.829,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.414,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.414,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.306,54	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.671,51
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.769,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-13497690-0**
Nombre y Apellido: **GUIDO ORLANDO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-13497690-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.008,24**	
Rem. Imponible 1:	199.837,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.951,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.951,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.758,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.837,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.758,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.008,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.456,74	0,00
PAMI:	953,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,54	0,00
ANSSAL:	1.914,82	
Asigs. Familiares:	2.817,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.706,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.982,10
PAMI:	5.995,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.934,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.850,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.850,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.425,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.425,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.315,68		**Adicionales:**	3.975,09	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.709,58	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	176.057,07	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.754,02**	
Rem. Imponible 1:	172.245,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.673,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.673,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.384,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.245,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.384,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.754,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.565,24	0,00
PAMI:	821,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	485,73	0,00
ANSSAL:	1.668,46	
Asigs. Familiares:	2.428,66	0,00
Total Contribuciones SS:	10.969,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.946,95
PAMI:	5.167,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.948,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.454,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.454,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.727,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.727,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.036,10		**Adicionales:**	6.766,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.870,99	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	142.080,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.253,33**	
Rem. Imponible 1:	200.102,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.030,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.030,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.023,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.102,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.023,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.253,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.465,31	0,00
PAMI:	954,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,29	0,00
ANSSAL:	1.917,21	
Asigs. Familiares:	2.821,44	0,00
Total Contribuciones SS:	12.722,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.011,26
PAMI:	6.003,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.972,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.864,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.864,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.432,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.432,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.135,10		**Adicionales:**	3.670,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.060,13	
Vacaciones:	14.214,15		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	163.222,62	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.565,01**	
Rem. Imponible 1:	156.155,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.846,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.846,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.965,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.155,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.965,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.565,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.045,39	0,00
PAMI:	744,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	440,36	0,00
ANSSAL:	1.502,69	
Asigs. Familiares:	2.201,80	0,00
Total Contribuciones SS:	9.935,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.177,14
PAMI:	4.684,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	751,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.613,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.515,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.515,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.257,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.257,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.946,31	**Adicionales:**	5.491,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.408,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.718,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22352717-0**
Nombre y Apellido: **ROSA HERMENEGILDA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-22352717-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.185,51**	
Rem. Imponible 1:	159.664,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.899,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.899,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.585,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.664,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.585,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.185,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.158,76	0,00
PAMI:	761,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,25	0,00
ANSSAL:	1.553,27	
Asigs. Familiares:	2.251,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.175,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.563,10
PAMI:	4.789,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.129,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.801,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.801,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.400,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.400,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.998,74
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.286,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35497084-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABET MONZON**

seleccionar CUIL: 20-35497084-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.828,59**	
Rem. Imponible 1:	127.181,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.154,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.154,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.948,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.181,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.948,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.828,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.109,22	0,00
PAMI:	606,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	358,65	0,00
ANSSAL:	1.241,54	
Asigs. Familiares:	1.793,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.109,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.989,92
PAMI:	3.815,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	620,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.426,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.035,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.035,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.517,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.517,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.151,09	**Adicionales:**	2.683,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.319,66
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.674,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.216,91**	
Rem. Imponible 1:	203.045,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.913,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.913,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.966,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.045,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.966,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.216,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.560,41	0,00
PAMI:	968,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,59	0,00
ANSSAL:	1.943,70	
Asigs. Familiares:	2.862,95	0,00
Total Contribuciones SS:	12.908,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.335,05
PAMI:	6.091,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.398,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.014,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.014,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.507,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.507,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.578,04	**Adicionales:**	4.360,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.024,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.303,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-36288323-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA WENDY MOYANO GARCIA MENENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36288323-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.278,63**	
Rem. Imponible 1:	182.107,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.632,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.632,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.028,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.107,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.028,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.278,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.883,90	0,00
PAMI:	868,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,54	0,00
ANSSAL:	1.755,26	
Asigs. Familiares:	2.567,72	0,00
Total Contribuciones SS:	11.589,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.031,84
PAMI:	5.463,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	877,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.372,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.946,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.946,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.973,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.973,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.784,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.646,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.423,91**	
Rem. Imponible 1:	216.222,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.866,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.866,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.193,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.222,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.193,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.423,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.986,16	0,00
PAMI:	1.031,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,75	0,00
ANSSAL:	2.062,75	
Asigs. Familiares:	3.048,74	0,00
Total Contribuciones SS:	13.738,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.784,52
PAMI:	6.486,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.031,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.302,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.688,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.688,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.844,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.844,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.671,36	**Adicionales:**	6.038,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.907,03
Vacaciones:	14.298,98	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.557,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.638,16**	
Rem. Imponible 1:	167.257,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.177,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.177,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.178,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.257,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.178,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.638,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.404,08	0,00
PAMI:	797,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	471,67	0,00
ANSSAL:	1.621,60	
Asigs. Familiares:	2.358,33	0,00
Total Contribuciones SS:	10.653,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.398,29
PAMI:	5.017,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	810,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.226,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.189,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.189,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.594,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.594,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.998,49	**Adicionales:**	3.898,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.279,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.461,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.585,65**	
Rem. Imponible 1:	181.414,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.424,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.424,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.335,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.414,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.335,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.585,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.861,51	0,00
PAMI:	865,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,59	0,00
ANSSAL:	1.749,02	
Asigs. Familiares:	2.557,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.545,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.955,61
PAMI:	5.442,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.272,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.911,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.911,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.955,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.955,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	25.382,40		**Adicionales:**	3.442,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.649,11	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	163.161,26	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.822,80**	
Rem. Imponible 1:	188.645,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.593,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.593,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.572,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.645,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.572,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.822,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.095,15	0,00
PAMI:	899,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,98	0,00
ANSSAL:	1.814,16	
Asigs. Familiares:	2.659,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.001,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.751,04
PAMI:	5.659,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.317,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.280,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.280,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.140,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.140,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.987,18	**Adicionales:**	3.518,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.137,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.229,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.152,73**	
Rem. Imponible 1:	200.981,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.294,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.294,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.902,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.981,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.902,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.152,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.493,72	0,00
PAMI:	958,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	566,77	0,00
ANSSAL:	1.925,12	
Asigs. Familiares:	2.833,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.107,99
PAMI:	6.029,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	962,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.909,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.909,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.454,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.454,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.602,40		**Adicionales:**	3.822,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.918,50	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	176.858,21	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.087,80**	
Rem. Imponible 1:	187.916,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.375,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.375,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.837,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.916,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.837,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.087,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.071,59	0,00
PAMI:	896,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,93	0,00
ANSSAL:	1.807,54	
Asigs. Familiares:	2.649,63	0,00
Total Contribuciones SS:	11.955,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.670,85
PAMI:	5.637,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.212,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.242,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.242,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.121,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.121,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.711,77	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.280,47
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.712,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.775,01**	
Rem. Imponible 1:	193.604,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.081,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.081,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.525,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.604,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.525,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.775,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.255,35	0,00
PAMI:	923,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	545,96	0,00
ANSSAL:	1.858,73	
Asigs. Familiares:	2.729,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.313,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.296,44
PAMI:	5.808,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.033,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.532,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.532,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.266,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.266,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.379,64	**Adicionales:**	4.508,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.242,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.693,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.615,71**	
Rem. Imponible 1:	207.226,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.168,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.168,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.365,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.226,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.365,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.615,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.695,49	0,00
PAMI:	988,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	584,38	0,00
ANSSAL:	1.983,29	
Asigs. Familiares:	2.921,90	0,00
Total Contribuciones SS:	13.173,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.794,94
PAMI:	6.216,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	991,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.003,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.238,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.238,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.619,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.619,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.402,48	**Adicionales:**	7.547,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.267,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.447,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.267,31**	
Rem. Imponible 1:	202.096,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.628,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.628,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.017,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.096,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.017,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.267,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.529,73	0,00
PAMI:	964,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,91	0,00
ANSSAL:	1.935,16	
Asigs. Familiares:	2.849,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.848,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.230,59
PAMI:	6.062,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.261,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.965,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.965,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.482,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.482,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.699,87	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.546,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.638,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.346,65**	
Rem. Imponible 1:	183.175,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.952,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.952,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.096,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.175,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.096,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.346,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.918,41	0,00
PAMI:	873,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,56	0,00
ANSSAL:	1.764,87	
Asigs. Familiares:	2.582,78	0,00
Total Contribuciones SS:	11.656,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.149,32
PAMI:	5.495,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.527,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.000,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.000,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.000,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.000,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.672,17	**Adicionales:**	3.442,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.887,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.393,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-33446161-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-33446161-6

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: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.052,33**	
Rem. Imponible 1:	195.881,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.764,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.764,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.802,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.881,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.802,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.052,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.328,93	0,00
PAMI:	934,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,39	0,00
ANSSAL:	1.879,22	
Asigs. Familiares:	2.761,93	0,00
Total Contribuciones SS:	12.456,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.546,95
PAMI:	5.876,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.363,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.648,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.648,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.324,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.324,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.269,99	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.949,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.287,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.895,68**	
Rem. Imponible 1:	189.724,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.917,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.917,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.645,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.724,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.645,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.895,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.130,00	0,00
PAMI:	904,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,02	0,00
ANSSAL:	1.823,81	
Asigs. Familiares:	2.675,12	0,00
Total Contribuciones SS:	12.068,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.869,71
PAMI:	5.691,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.473,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.334,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.334,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.167,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.167,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.974,13	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.398,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.978,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40577940-5**
Nombre y Apellido: **PINTO RAUL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40577940-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.494,32**	
Rem. Imponible 1:	194.323,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.297,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.297,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.244,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.323,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.244,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.494,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.278,59	0,00
PAMI:	926,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	547,99	0,00
ANSSAL:	1.865,20	
Asigs. Familiares:	2.739,96	0,00
Total Contribuciones SS:	12.358,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.375,57
PAMI:	5.829,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.137,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.569,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.569,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.284,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.284,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.324,81	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.970,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.197,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.365,39**	
Rem. Imponible 1:	175.194,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.558,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.558,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.115,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.194,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.115,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.365,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.660,53	0,00
PAMI:	835,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	494,05	0,00
ANSSAL:	1.693,04	
Asigs. Familiares:	2.470,24	0,00
Total Contribuciones SS:	11.153,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.271,38
PAMI:	5.255,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	846,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.373,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.593,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.593,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.796,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.796,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.980,22	**Adicionales:**	685,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.487,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.405,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.807,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-21708030-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ISABEL QUIROGA**

seleccionar CUIL: 23-21708030-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.717,94**	
Rem. Imponible 1:	196.546,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.964,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.964,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.467,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.546,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.467,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.717,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.350,43	0,00
PAMI:	937,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,26	0,00
ANSSAL:	1.885,21	
Asigs. Familiares:	2.771,31	0,00
Total Contribuciones SS:	12.498,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.620,16
PAMI:	5.896,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	942,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.459,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111902 - O.S.DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.682,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.682,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.341,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.341,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.333,95	**Adicionales:**	4.127,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.551,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.753,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23149277-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO ARIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-23149277-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.846,82**	
Rem. Imponible 1:	181.275,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.382,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.382,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.196,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.275,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.196,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.846,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.857,02	0,00
PAMI:	864,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,20	0,00
ANSSAL:	1.747,77	
Asigs. Familiares:	2.555,99	0,00
Total Contribuciones SS:	11.536,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.940,34
PAMI:	5.438,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	873,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.252,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.904,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.904,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.952,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.952,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.605,17	**Adicionales:**	1.299,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.477,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.464,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-94868452-8**
Nombre y Apellido: **RIVERA TORRES ISAAC LEONHARD**

seleccionar CUIL: 20-94868452-8

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.046,92**	
Rem. Imponible 1:	187.875,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.362,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.362,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.796,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.875,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.796,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.046,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.070,27	0,00
PAMI:	896,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,81	0,00
ANSSAL:	1.807,17	
Asigs. Familiares:	2.649,05	0,00
Total Contribuciones SS:	11.952,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.666,35
PAMI:	5.636,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.206,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.240,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.240,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.120,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.120,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.968,03	**Adicionales:**	3.518,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.925,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.684,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-44080190-6**
Nombre y Apellido: **ADA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-44080190-6

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**206.657,01**	
Rem. Imponible 1:	192.806,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.841,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.841,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.727,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.806,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.727,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.657,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.229,56	0,00
PAMI:	919,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,71	0,00
ANSSAL:	1.851,54	
Asigs. Familiares:	2.718,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.263,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.208,66
PAMI:	5.784,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.918,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.492,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.246,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.246,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.964,76	**Adicionales:**	607,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.269,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.815,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39515129-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN EZEQUIEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-39515129-1

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.880,77**	
Rem. Imponible 1:	135.873,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.762,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.762,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.210,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.873,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.210,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.880,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.390,09	0,00
PAMI:	648,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,16	0,00
ANSSAL:	1.315,90	
Asigs. Familiares:	1.915,82	0,00
Total Contribuciones SS:	8.653,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.946,14
PAMI:	4.076,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	657,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.680,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.456,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.456,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.728,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.728,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.305,92	**Adicionales:**	2.388,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.068,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.118,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-37716500-5**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO ALEJANDRO ROMAN**
seleccionar CUIL: 20-37716500-5

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.440,71**	
Rem. Imponible 1:	143.073,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.921,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.921,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.840,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.073,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.840,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.440,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.622,70	0,00
PAMI:	682,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,47	0,00
ANSSAL:	1.384,57	
Asigs. Familiares:	2.017,33	0,00
Total Contribuciones SS:	9.110,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.738,05
PAMI:	4.292,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.722,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.845,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.845,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.037,78	**Adicionales:**	3.172,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.711,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.518,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.135,92**	
Rem. Imponible 1:	194.964,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.489,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.489,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.885,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.964,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.885,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.135,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.299,32	0,00
PAMI:	929,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,80	0,00
ANSSAL:	1.870,97	
Asigs. Familiares:	2.749,01	0,00
Total Contribuciones SS:	12.399,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.446,14
PAMI:	5.848,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.230,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.602,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.602,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.301,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.301,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.065,50	**Adicionales:**	4.736,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.736,59
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.646,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.922,38**	
Rem. Imponible 1:	189.751,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.925,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.925,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.672,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.751,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.672,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.922,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.130,87	0,00
PAMI:	905,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,10	0,00
ANSSAL:	1.824,05	
Asigs. Familiares:	2.675,49	0,00
Total Contribuciones SS:	12.070,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.872,65
PAMI:	5.692,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	912,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.477,22
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:	10.336,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.336,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.168,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.168,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.986,31	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.241,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.996,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-34728799-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA XIMENA ROMITO GORDILLO**

seleccionar CUIL: 27-34728799-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.408,44**	
Rem. Imponible 1:	195.237,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.571,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.571,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.158,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.237,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.158,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.408,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.308,12	0,00
PAMI:	931,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,57	0,00
ANSSAL:	1.873,43	
Asigs. Familiares:	2.752,85	0,00
Total Contribuciones SS:	12.416,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.476,12
PAMI:	5.857,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	936,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.269,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.616,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.616,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.308,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.308,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.468,38		**Adicionales:**	2.985,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.166,85	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.837,21	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43263163-0**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALAN ROMON**

seleccionar CUIL: 20-43263163-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.435,41**	
Rem. Imponible 1:	158.985,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.695,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.695,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.045,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.985,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.045,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.435,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.136,83	0,00
PAMI:	758,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,34	0,00
ANSSAL:	1.539,41	
Asigs. Familiares:	2.241,70	0,00
Total Contribuciones SS:	10.124,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.488,44
PAMI:	4.769,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.027,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.723,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.723,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.361,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.361,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.233,23	**Adicionales:**	2.786,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.676,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.739,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-43104492-8**
Nombre y Apellido: **ALAN RODRIGO RUFINO**

seleccionar CUIL: 20-43104492-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.974,39**	
Rem. Imponible 1:	195.803,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.741,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.741,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.724,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.803,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.724,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.974,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.326,41	0,00
PAMI:	933,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,17	0,00
ANSSAL:	1.878,52	
Asigs. Familiares:	2.760,83	0,00
Total Contribuciones SS:	12.451,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.538,37
PAMI:	5.874,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.351,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.644,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.644,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.322,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.322,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.476,51	**Adicionales:**	3.725,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.588,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.233,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-44285621-5**
Nombre y Apellido: **AXEL EZEQUIEL RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-44285621-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.239,64**	
Rem. Imponible 1:	185.068,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.520,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.520,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.989,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.068,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.989,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.239,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.979,57	0,00
PAMI:	882,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,89	0,00
ANSSAL:	1.781,91	
Asigs. Familiares:	2.609,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.775,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.357,55
PAMI:	5.552,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	890,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.800,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.097,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.097,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.048,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.048,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.719,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-43968133-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MICHELE SANTILLAN**
seleccionar CUIL: 27-43968133-6

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.853,49**	
Rem. Imponible 1:	246.682,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.004,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.004,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.603,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.682,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.603,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.853,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.970,31	0,00
PAMI:	1.176,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	695,64	0,00
ANSSAL:	2.336,43	
Asigs. Familiares:	3.478,22	0,00
Total Contribuciones SS:	15.657,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.135,07
PAMI:	7.400,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.168,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.703,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.239,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.239,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.619,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.619,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.058,76	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.400,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.848,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-23207129-0**
Nombre y Apellido: **SARDINAS MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-23207129-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.859,45**	
Rem. Imponible 1:	192.688,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.806,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.806,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.609,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.688,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.609,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.859,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.225,76	0,00
PAMI:	919,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,38	0,00
ANSSAL:	1.850,49	
Asigs. Familiares:	2.716,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.255,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.195,73
PAMI:	5.780,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.901,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.486,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.486,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.243,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.243,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.041,14	**Adicionales:**	4.431,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.382,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.052,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.760,29**	
Rem. Imponible 1:	198.589,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.576,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.576,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.510,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.589,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.510,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.760,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.416,42	0,00
PAMI:	947,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,02	0,00
ANSSAL:	1.903,59	
Asigs. Familiares:	2.800,11	0,00
Total Contribuciones SS:	12.627,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.844,82
PAMI:	5.957,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	951,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.754,30
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:	10.787,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.787,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.393,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.393,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.279,13	**Adicionales:**	4.360,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.986,63
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.183,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-26120041-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL SENA**

seleccionar CUIL: 23-26120041-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.713,39**	
Rem. Imponible 1:	175.903,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.770,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.770,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.393,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.903,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.393,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.713,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.683,43	0,00
PAMI:	839,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,05	0,00
ANSSAL:	1.695,54	
Asigs. Familiares:	2.480,23	0,00
Total Contribuciones SS:	11.194,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.349,34
PAMI:	5.277,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.474,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.608,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.608,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.804,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.804,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.350,81	**Adicionales:**	2.885,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.068,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.466,31
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.942,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-28195449-1**
Nombre y Apellido: **SILVA ROBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-28195449-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.736,29**	
Rem. Imponible 1:	154.815,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.444,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.444,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.736,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.815,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.736,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.736,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.002,08	0,00
PAMI:	738,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,58	0,00
ANSSAL:	1.509,63	
Asigs. Familiares:	2.182,90	0,00
Total Contribuciones SS:	9.869,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.029,68
PAMI:	4.644,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	754,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.428,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.554,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.554,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.277,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.277,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.051,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.010,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.291,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-35342138-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTHA MELINA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-35342138-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.851,05**	
Rem. Imponible 1:	193.680,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.104,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.104,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.601,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.680,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.601,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.851,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.257,80	0,00
PAMI:	923,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	546,18	0,00
ANSSAL:	1.859,41	
Asigs. Familiares:	2.730,89	0,00
Total Contribuciones SS:	12.318,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.304,80
PAMI:	5.810,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.044,90
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:	10.536,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.536,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.268,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.268,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.279,13	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.203,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.747,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-39711552-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ALEN SOSA**

seleccionar CUIL: 20-39711552-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.763,00**	
Rem. Imponible 1:	176.592,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.977,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.977,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.513,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.592,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.763,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.705,69	0,00
PAMI:	842,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	497,99	0,00
ANSSAL:	1.705,62	
Asigs. Familiares:	2.489,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.241,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.425,12
PAMI:	5.297,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.575,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.665,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.665,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.785,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-18802706-8**
Nombre y Apellido: **ANGEL ABELARDO TEJEDA**

seleccionar CUIL: 20-18802706-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.394,68**	
Rem. Imponible 1:	201.223,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.367,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.367,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.144,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.223,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.144,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.394,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.501,54	0,00
PAMI:	959,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	567,45	0,00
ANSSAL:	1.927,30	
Asigs. Familiares:	2.837,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.793,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.134,60
PAMI:	6.036,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	963,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.134,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.921,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.921,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.460,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.460,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.333,95		**Adicionales:**	4.127,39	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	19.954,94	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	177.027,58	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.294,24**	
Rem. Imponible 1:	200.123,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.036,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.036,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.044,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.123,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.044,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.294,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.465,98	0,00
PAMI:	954,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,35	0,00
ANSSAL:	1.917,40	
Asigs. Familiares:	2.821,74	0,00
Total Contribuciones SS:	12.724,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.013,56
PAMI:	6.003,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.975,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.865,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.865,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.432,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.432,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.590,22	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.749,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.257,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-41874171-1**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD TORRES**

seleccionar CUIL: 27-41874171-1

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.763,00**	
Rem. Imponible 1:	176.592,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.977,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.977,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.513,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.592,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.763,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.705,69	0,00
PAMI:	842,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	497,99	0,00
ANSSAL:	1.705,62	
Asigs. Familiares:	2.489,95	0,00
Total Contribuciones SS:	11.241,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.425,12
PAMI:	5.297,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.575,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.665,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.665,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.785,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-42088927-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO EZEQUIEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-42088927-6

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.630,11**	
Rem. Imponible 1:	188.459,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.537,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.537,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.380,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.459,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.380,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.630,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.089,11	0,00
PAMI:	898,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,45	0,00
ANSSAL:	1.812,42	
Asigs. Familiares:	2.657,27	0,00
Total Contribuciones SS:	11.989,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.730,50
PAMI:	5.653,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	906,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.290,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.270,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.270,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.135,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.135,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.676,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.092,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-30718483-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE TORRES**

seleccionar CUIL: 23-30718483-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.324,62**	
Rem. Imponible 1:	199.153,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.746,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.746,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.074,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.153,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.074,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.324,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.434,65	0,00
PAMI:	949,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,61	0,00
ANSSAL:	1.908,67	
Asigs. Familiares:	2.808,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.662,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.906,90
PAMI:	5.974,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.835,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.815,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.815,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.407,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.407,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.565,85	**Adicionales:**	3.594,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.635,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.578,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-25310588-8**
Nombre y Apellido: **MARIANO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-25310588-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.234,94**	
Rem. Imponible 1:	205.063,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.519,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.519,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.984,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.063,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.984,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.234,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.625,62	0,00
PAMI:	978,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	578,28	0,00
ANSSAL:	1.961,86	
Asigs. Familiares:	2.891,40	0,00
Total Contribuciones SS:	13.035,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.557,03
PAMI:	6.151,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	980,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.689,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.117,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.117,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.558,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.558,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.760,79	**Adicionales:**	4.812,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.994,86
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.715,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.986,14**	
Rem. Imponible 1:	197.815,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.344,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.344,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.736,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.815,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.736,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.986,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.391,41	0,00
PAMI:	943,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	557,84	0,00
ANSSAL:	1.896,63	
Asigs. Familiares:	2.789,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.578,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.759,67
PAMI:	5.934,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	948,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.642,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.747,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.747,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.373,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.373,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	29.388,78		**Adicionales:**	4.584,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.420,67	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.950,82	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	174.641,60	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.565,26**	
Rem. Imponible 1:	208.394,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.518,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.518,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.315,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.394,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.315,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.565,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.733,22	0,00
PAMI:	994,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	587,67	0,00
ANSSAL:	1.991,84	
Asigs. Familiares:	2.938,36	0,00
Total Contribuciones SS:	13.245,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.923,37
PAMI:	6.251,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	995,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.171,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.287,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.287,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.643,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.643,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.651,14	**Adicionales:**	4.817,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.099,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.046,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-27629024-0**
Nombre y Apellido: **VELASCO FERNANDO EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-27629024-0

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.235,51**	
Rem. Imponible 1:	183.064,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.919,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.919,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.985,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.064,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.985,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.235,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.914,81	0,00
PAMI:	873,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,24	0,00
ANSSAL:	1.763,87	
Asigs. Familiares:	2.581,21	0,00
Total Contribuciones SS:	11.649,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.137,10
PAMI:	5.491,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.510,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.995,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.995,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.997,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.997,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.382,40	**Adicionales:**	4.279,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.306,45
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.316,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-18572007-2**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ WALTER ADRIAN**
seleccionar CUIL: 20-18572007-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.415,11**	
Rem. Imponible 1:	220.026,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.007,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.007,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.165,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.026,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.165,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.415,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.109,04	0,00
PAMI:	1.049,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	620,47	0,00
ANSSAL:	2.098,49	
Asigs. Familiares:	3.102,37	0,00
Total Contribuciones SS:	13.979,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.202,87
PAMI:	6.600,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.049,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.852,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.891,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.891,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.945,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.945,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.476,62	**Adicionales:**	7.391,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.189,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.407,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35796213-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO MATIAS VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-35796213-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.803,86**	
Rem. Imponible 1:	138.882,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.664,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.664,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.803,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.882,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.803,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.803,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.487,31	0,00
PAMI:	662,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	391,65	0,00
ANSSAL:	1.366,23	
Asigs. Familiares:	1.958,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.865,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.277,11
PAMI:	4.166,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	683,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.126,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.742,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.742,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.871,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.871,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.684,36	**Adicionales:**	3.746,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.233,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-37170494-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ALEXIS VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-37170494-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.938,62**	
Rem. Imponible 1:	254.767,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.430,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.430,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.688,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.767,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.688,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.938,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.231,54	0,00
PAMI:	1.215,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,44	0,00
ANSSAL:	2.409,20	
Asigs. Familiares:	3.592,22	0,00
Total Contribuciones SS:	16.166,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.024,44
PAMI:	7.643,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.204,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.872,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.652,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.652,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.826,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.826,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.871,34	**Adicionales:**	3.670,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.937,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.508,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-42737909-4**
Nombre y Apellido: **GISELA NOEMI VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-42737909-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.239,64**	
Rem. Imponible 1:	185.068,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.520,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.520,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.989,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.068,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.989,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.239,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.979,57	0,00
PAMI:	882,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,89	0,00
ANSSAL:	1.781,91	
Asigs. Familiares:	2.609,47	0,00
Total Contribuciones SS:	11.775,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.357,55
PAMI:	5.552,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	890,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.800,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.097,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.097,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.048,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.048,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.925,39	**Adicionales:**	2.985,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.659,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.950,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.719,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00