CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-27303180-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.087,39**	
Rem. Imponible 1:	168.981,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.981,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.981,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.981,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.086,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.311,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.696,39	0,00
PAMI:	2.612,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.544,53	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.722,66	0,00
Total Contribuciones SS:	31.291,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.587,92
PAMI:	5.069,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.514,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.002,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.565,93**	
Rem. Imponible 1:	170.337,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.337,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.337,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.774,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.337,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.774,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.564,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.668,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.842,49	0,00
PAMI:	2.634,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.557,28	0,00
ANSSAL:	1.680,97	
Asigs. Familiares:	7.786,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.501,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.737,13
PAMI:	5.110,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	840,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.687,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.525,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.525,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.762,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.762,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.972,90	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.874,79

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.722,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.721,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	07		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61			**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.360,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-38536660-4**
Nombre y Apellido: **MAYRA NAHIR REYNOSO**

seleccionar CUIL: 23-38536660-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.236,15**	
Rem. Imponible 1:	102.226,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.226,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.226,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.323,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.226,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.323,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.235,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.557,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.506,98	0,00
PAMI:	1.551,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,04	0,00
ANSSAL:	1.172,91	
Asigs. Familiares:	4.585,22	0,00
Total Contribuciones SS:	18.733,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.244,96
PAMI:	3.066,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.898,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.646,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.646,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.323,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.323,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.357,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.869,42

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.009,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-40651454-4**
Nombre y Apellido: **LUDMILA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-40651454-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.966,95**	
Rem. Imponible 1:	64.564,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.564,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.564,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.661,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.564,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.661,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.966,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.895,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.450,72	0,00
PAMI:	952,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,02	0,00
ANSSAL:	833,95	
Asigs. Familiares:	2.815,08	0,00
Total Contribuciones SS:	11.615,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.102,08
PAMI:	1.936,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	416,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.455,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.725,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.725,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.362,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.362,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.594,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.970,16

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.402,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-41914688-9**
Nombre y Apellido: **SCHIAVONE FRANCO LUCIANO POMPEYO**

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.994,18**	
Rem. Imponible 1:	216.887,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.887,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.887,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.061,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.887,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.061,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.992,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.217,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.855,87	0,00
PAMI:	3.374,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.994,85	0,00
ANSSAL:	2.052,55	
Asigs. Familiares:	9.974,24	0,00
Total Contribuciones SS:	40.251,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.857,58
PAMI:	6.506,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.026,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.390,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.631,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.631,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.815,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.815,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	145.012,63		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	71.874,45	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-44450860-4**
Nombre y Apellido: **CANDELA AYLEN BALDAJOS**

seleccionar CUIL: 23-44450860-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.704,92**	
Rem. Imponible 1:	32.282,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.282,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.282,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.378,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.282,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.378,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.704,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.613,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.973,93	0,00
PAMI:	439,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,56	0,00
ANSSAL:	543,41	
Asigs. Familiares:	1.297,81	0,00
Total Contribuciones SS:	5.513,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.551,04
PAMI:	968,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.791,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.079,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.079,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.539,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.539,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.797,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.485,08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.422,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-93914762-4**
Nombre y Apellido: **ROSANA MABEL SILVA QUINTANA**

seleccionar CUIL: 23-93914762-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.212,69**	
Rem. Imponible 1:	157.106,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.106,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.106,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.203,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.106,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.203,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.212,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.437,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.417,53	0,00
PAMI:	2.423,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,91	0,00
ANSSAL:	1.666,83	
Asigs. Familiares:	7.164,57	0,00
Total Contribuciones SS:	29.105,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.281,73
PAMI:	4.713,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.828,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.445,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.012,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.094,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96076020-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.568,33**	
Rem. Imponible 1:	184.462,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.462,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.462,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.636,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.462,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.636,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.567,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.792,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.363,70	0,00
PAMI:	2.858,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.690,05	0,00
ANSSAL:	1.760,72	
Asigs. Familiares:	8.450,27	0,00
Total Contribuciones SS:	34.123,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.290,83
PAMI:	5.533,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.705,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.977,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.977,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.988,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.988,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.483,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-20510249-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.175,91**	
Rem. Imponible 1:	167.069,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.069,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.069,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.069,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.174,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.399,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.490,47	0,00
PAMI:	2.582,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.526,56	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.632,80	0,00
Total Contribuciones SS:	30.947,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.377,60
PAMI:	5.012,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.247,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100601 - O.S.DEL PERSONAL AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	17.090,23	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22729658-0**
Nombre y Apellido: **OSUNA GRACIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-22729658-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.663,28**	
Rem. Imponible 1:	166.556,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.556,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.556,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.556,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.661,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.887,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.435,23	0,00
PAMI:	2.574,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.521,74	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.608,69	0,00
Total Contribuciones SS:	30.854,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.321,17
PAMI:	4.996,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.175,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.577,31	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.116,08**	
Rem. Imponible 1:	169.009,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.009,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.009,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.009,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.115,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.340,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.699,45	0,00
PAMI:	2.613,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.544,80	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.724,00	0,00
Total Contribuciones SS:	31.296,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.591,04
PAMI:	5.070,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.518,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	700108 - O.S.DEL PERSONAL MUNICIPAL DE AVELLANEDA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.030,64

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-24103652-4**
Nombre y Apellido: **PAULA DEL VALLE MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-24103652-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.947,02**	
Rem. Imponible 1:	246.839,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.839,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.839,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.013,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.839,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.013,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.945,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.170,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.081,80	0,00
PAMI:	3.850,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.276,41	0,00
ANSSAL:	2.322,13	
Asigs. Familiares:	11.382,03	0,00
Total Contribuciones SS:	45.912,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.152,40
PAMI:	7.405,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.161,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.718,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.158,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.158,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.579,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.579,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.861,15

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-26348477-6**
Nombre y Apellido: **PAULA EDITH ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.670,51**	
Rem. Imponible 1:	175.563,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.563,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.563,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.563,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.669,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.894,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.405,34	0,00
PAMI:	2.717,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.606,41	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	8.032,04	0,00
Total Contribuciones SS:	32.476,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.312,00
PAMI:	5.266,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.436,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	25.584,80	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-27544218-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA ISABEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.752,01**	
Rem. Imponible 1:	204.645,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.645,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.645,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.819,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.645,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.819,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.750,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.975,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.537,41	0,00
PAMI:	3.179,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,77	0,00
ANSSAL:	1.942,37	
Asigs. Familiares:	9.398,87	0,00
Total Contribuciones SS:	37.938,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.510,96
PAMI:	6.139,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.621,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.006,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.006,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.503,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.503,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.666,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.003,38**	
Rem. Imponible 1:	175.896,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.896,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.896,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.896,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.001,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.227,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.441,15	0,00
PAMI:	2.722,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.609,53	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	8.047,67	0,00
Total Contribuciones SS:	32.536,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.348,58
PAMI:	5.276,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.483,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.917,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.445,22**	
Rem. Imponible 1:	217.338,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.338,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.338,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.512,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.338,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.512,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.444,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.669,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.904,48	0,00
PAMI:	3.381,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.999,09	0,00
ANSSAL:	2.056,61	
Asigs. Familiares:	9.995,46	0,00
Total Contribuciones SS:	40.337,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.907,23
PAMI:	6.520,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.455,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.654,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.654,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.827,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.827,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.359,60

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31438868-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD SERRUYA**

seleccionar CUIL: 27-31438868-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.523,42**	
Rem. Imponible 1:	182.416,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.416,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.416,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.590,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.416,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.590,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.522,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.747,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.143,38	0,00
PAMI:	2.826,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.670,82	0,00
ANSSAL:	1.742,31	
Asigs. Familiares:	8.354,12	0,00
Total Contribuciones SS:	33.736,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.065,80
PAMI:	5.472,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	871,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.409,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.873,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.873,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.936,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.936,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.437,53

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31650825-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA LUJAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-31650825-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.335,36**	
Rem. Imponible 1:	146.345,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.345,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.345,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.442,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.345,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.442,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.334,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.676,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.258,59	0,00
PAMI:	2.252,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,76	0,00
ANSSAL:	1.569,98	
Asigs. Familiares:	6.658,81	0,00
Total Contribuciones SS:	27.071,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.098,05
PAMI:	4.390,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.273,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.896,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.896,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.448,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.448,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.080,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.265,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.989,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.250,10**	
Rem. Imponible 1:	204.537,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.537,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.537,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.711,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.537,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.711,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.248,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.868,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.525,86	0,00
PAMI:	3.177,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,77	0,00
ANSSAL:	1.941,41	
Asigs. Familiares:	9.393,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.917,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.499,16
PAMI:	6.136,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	970,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.606,00
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:	11.001,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.001,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.500,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.500,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.028,48		**Adicionales:**	7.449,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	47.060,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.250,10**	
Rem. Imponible 1:	204.537,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.537,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.537,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.711,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.537,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.711,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.248,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.868,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.525,86	0,00
PAMI:	3.177,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,77	0,00
ANSSAL:	1.941,41	
Asigs. Familiares:	9.393,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.917,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.499,16
PAMI:	6.136,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	970,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.606,00
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:	11.001,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.001,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.500,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.500,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.028,48		**Adicionales:**	7.449,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	47.060,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-32669597-7**
Nombre y Apellido: **ANALIA ELIZABETH MIERES**

seleccionar CUIL: 27-32669597-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.206,53**	
Rem. Imponible 1:	136.970,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.970,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.970,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.144,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.970,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.144,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.205,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.290,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.247,72	0,00
PAMI:	2.103,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.243,53	0,00
ANSSAL:	1.333,30	
Asigs. Familiares:	6.217,67	0,00
Total Contribuciones SS:	25.145,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.066,79
PAMI:	4.109,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	666,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.842,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.555,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.555,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.777,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.777,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.194,24			**Adicionales:**	2.383,77
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	80.007,82			**Premios:**	4.385,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.235,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.362,04**	
Rem. Imponible 1:	245.255,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.255,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.255,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.429,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.255,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.429,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.361,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.586,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.911,16	0,00
PAMI:	3.825,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.261,51	0,00
ANSSAL:	2.307,87	
Asigs. Familiares:	11.307,56	0,00
Total Contribuciones SS:	45.613,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.978,11
PAMI:	7.357,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.153,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.489,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.077,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.077,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.538,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.538,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	95.276,71

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.474,55**	
Rem. Imponible 1:	168.367,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.367,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.367,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.367,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.473,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.698,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.630,31	0,00
PAMI:	2.602,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.538,76	0,00
ANSSAL:	1.763,68	
Asigs. Familiares:	7.693,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.229,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.520,42
PAMI:	5.051,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.453,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.994,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.994,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.997,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.997,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.945,01		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.422,41	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA MARA GALLO**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.301,54**	
Rem. Imponible 1:	176.194,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.194,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.194,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.194,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.299,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.524,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.473,23	0,00
PAMI:	2.727,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.612,33	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	8.061,67	0,00
Total Contribuciones SS:	32.589,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.381,35
PAMI:	5.285,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.524,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.215,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37178877-3**
Nombre y Apellido: **GISELA ROMINA RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-37178877-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.905,06**	
Rem. Imponible 1:	158.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.774,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.774,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.904,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.008,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.586,73	0,00
PAMI:	2.448,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.447,68	0,00
ANSSAL:	1.680,97	
Asigs. Familiares:	7.238,41	0,00
Total Contribuciones SS:	29.402,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.454,55
PAMI:	4.760,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	840,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.055,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.525,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.525,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.762,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.762,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.972,90	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.214,99

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.289,78**	
Rem. Imponible 1:	161.819,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.819,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.819,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.916,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.819,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.916,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.288,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.150,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.925,14	0,00
PAMI:	2.498,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.477,22	0,00
ANSSAL:	1.709,25	
Asigs. Familiares:	7.386,09	0,00
Total Contribuciones SS:	29.996,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.800,19
PAMI:	4.854,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.509,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.685,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.685,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.842,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.842,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.893,44	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.456,88

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37993133-8**
Nombre y Apellido: **JESSICA NOELIA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-37993133-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.248,98**	
Rem. Imponible 1:	96.846,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.846,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.846,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.943,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.846,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.943,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.248,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.177,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.927,51	0,00
PAMI:	1.465,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,47	0,00
ANSSAL:	1.124,49	
Asigs. Familiares:	4.332,34	0,00
Total Contribuciones SS:	17.716,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.653,12
PAMI:	2.905,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.120,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.372,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.372,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.186,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.186,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	89.391,35		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.455,24	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.402,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38355771-8**
Nombre y Apellido: **ANA BELEN BAROK**

seleccionar CUIL: 27-38355771-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.137,64**	
Rem. Imponible 1:	178.031,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.031,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.031,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.031,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.136,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.361,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.671,08	0,00
PAMI:	2.756,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,60	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	8.148,01	0,00
Total Contribuciones SS:	32.920,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.583,42
PAMI:	5.340,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.781,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.052,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**332.467,00**	
Rem. Imponible 1:	320.239,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.239,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.239,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.413,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.239,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.413,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.466,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.570,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.986,97	0,00
PAMI:	5.017,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.966,36	0,00
ANSSAL:	2.982,73	
Asigs. Familiares:	14.831,82	0,00
Total Contribuciones SS:	59.785,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.226,38
PAMI:	9.607,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.491,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.324,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.902,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.902,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.451,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.451,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	168.761,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**266.825,33**	
Rem. Imponible 1:	254.718,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.718,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.718,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.892,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.718,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.892,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.824,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.049,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.930,31	0,00
PAMI:	3.975,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.350,46	0,00
ANSSAL:	2.393,03	
Asigs. Familiares:	11.752,32	0,00
Total Contribuciones SS:	47.401,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.019,03
PAMI:	7.641,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.196,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.857,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.560,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.560,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.780,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.780,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.739,64

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39349697-0**
Nombre y Apellido: **ANA LAURA BOSNICH AHUMADA**

seleccionar CUIL: 27-39349697-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.197,98**	
Rem. Imponible 1:	183.091,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.091,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.091,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.265,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.091,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.265,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.196,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.421,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.216,04	0,00
PAMI:	2.836,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.677,17	0,00
ANSSAL:	1.748,39	
Asigs. Familiares:	8.385,83	0,00
Total Contribuciones SS:	33.864,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.140,02
PAMI:	5.492,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.506,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.907,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.907,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.953,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.953,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.112,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.910,27**	
Rem. Imponible 1:	284.682,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.682,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.682,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.856,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.682,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.856,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.909,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.013,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.157,42	0,00
PAMI:	4.452,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.632,12	0,00
ANSSAL:	2.662,71	
Asigs. Familiares:	13.160,62	0,00
Total Contribuciones SS:	53.065,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.315,06
PAMI:	8.540,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.331,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.186,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.088,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.088,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.544,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.544,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	133.203,72	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40916635-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN ASCUA**

seleccionar CUIL: 27-40916635-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.234,00**	
Rem. Imponible 1:	204.127,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.127,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.127,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.301,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.127,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.301,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.232,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.457,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.481,62	0,00
PAMI:	3.171,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,90	0,00
ANSSAL:	1.937,71	
Asigs. Familiares:	9.374,52	0,00
Total Contribuciones SS:	37.840,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.453,98
PAMI:	6.123,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	968,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.546,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.980,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.980,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.490,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.490,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	54.148,23	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.781,85**	
Rem. Imponible 1:	203.675,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.675,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.675,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.849,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.675,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.849,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.780,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.005,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.432,95	0,00
PAMI:	3.164,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.870,66	0,00
ANSSAL:	1.933,64	
Asigs. Familiares:	9.353,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.754,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.404,26
PAMI:	6.110,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.481,33
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:	10.957,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.957,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.478,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.478,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	145.012,63		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	58.662,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.143,63**	
Rem. Imponible 1:	163.037,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.037,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.037,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.037,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.142,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.367,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.056,23	0,00
PAMI:	2.518,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.488,66	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.443,29	0,00
Total Contribuciones SS:	30.221,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.934,08
PAMI:	4.891,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.682,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.058,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41580679-0**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ VIOLETA ZAIDA**

seleccionar CUIL: 27-41580679-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.608,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.733,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.608,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.795,59**	
Rem. Imponible 1:	225.689,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.689,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.689,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.863,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.689,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.863,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.794,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.019,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.803,85	0,00
PAMI:	3.514,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,59	0,00
ANSSAL:	2.131,77	
Asigs. Familiares:	10.387,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.915,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.825,80
PAMI:	6.770,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.065,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.662,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.080,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.080,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.040,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.040,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.710,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.795,59**	
Rem. Imponible 1:	225.689,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.689,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.689,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.863,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.689,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.863,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.794,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.019,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.803,85	0,00
PAMI:	3.514,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,59	0,00
ANSSAL:	2.131,77	
Asigs. Familiares:	10.387,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.915,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.825,80
PAMI:	6.770,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.065,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.662,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.080,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.080,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.040,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.040,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.710,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42777592-0**
Nombre y Apellido: **MARIA JAZMIN DEPIERRE**

seleccionar CUIL: 27-42777592-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.989,34**	
Rem. Imponible 1:	107.607,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.607,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.607,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.704,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.607,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.704,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.988,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.938,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.086,44	0,00
PAMI:	1.636,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,62	0,00
ANSSAL:	1.221,34	
Asigs. Familiares:	4.838,10	0,00
Total Contribuciones SS:	19.750,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.836,81
PAMI:	3.228,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	610,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.675,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.920,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.920,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.460,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.460,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	99.323,72		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.283,60	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.382,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43082339-1**
Nombre y Apellido: **MARTINA BELEN AMORUSO**

seleccionar CUIL: 27-43082339-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.608,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43321755-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA AGUSTINA GUZZARDO**

seleccionar CUIL: 27-43321755-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.682,60**	
Rem. Imponible 1:	198.576,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.576,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.576,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.750,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.576,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.750,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.682,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.907,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.883,80	0,00
PAMI:	3.083,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.822,73	0,00
ANSSAL:	1.887,75	
Asigs. Familiares:	9.113,64	0,00
Total Contribuciones SS:	36.791,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.843,39
PAMI:	5.957,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	943,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.744,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.697,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.697,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.348,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.348,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.597,45

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43463332-5**
Nombre y Apellido: **MILAGROS NAIR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43463332-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.629,03**	
Rem. Imponible 1:	218.522,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.522,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.522,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.696,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.522,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.696,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.627,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.852,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.031,96	0,00
PAMI:	3.400,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.010,22	0,00
ANSSAL:	2.067,26	
Asigs. Familiares:	10.051,09	0,00
Total Contribuciones SS:	40.560,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.037,43
PAMI:	6.555,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.033,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.626,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.714,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.714,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.857,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.857,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.543,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43804775-7**
Nombre y Apellido: **ABRIL XIMENA CANTEROS**

seleccionar CUIL: 27-43804775-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.696,22**	
Rem. Imponible 1:	159.588,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.588,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.588,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.203,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.588,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.203,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.694,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.919,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.684,84	0,00
PAMI:	2.463,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.456,24	0,00
ANSSAL:	1.666,83	
Asigs. Familiares:	7.281,22	0,00
Total Contribuciones SS:	29.552,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.554,75
PAMI:	4.787,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.175,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.445,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.012,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.576,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45752513-9**
Nombre y Apellido: **CANDELA ALUMINE ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-45752513-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.608,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-45930479-2**
Nombre y Apellido: **MELINA LUCIANA SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-45930479-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-92955994-6**
Nombre y Apellido: **EKATHERINA LAPENNE QUIÑONES**

seleccionar CUIL: 27-92955994-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.007,06**	
Rem. Imponible 1:	169.900,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.900,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.900,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.900,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.006,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.231,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.795,39	0,00
PAMI:	2.627,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.553,17	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.765,86	0,00
Total Contribuciones SS:	31.456,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.689,03
PAMI:	5.097,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.643,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	19.921,45	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.088,67**	
Rem. Imponible 1:	249.981,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.981,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.981,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.155,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.981,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.155,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.087,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.312,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.420,18	0,00
PAMI:	3.900,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.305,94	0,00
ANSSAL:	2.350,40	
Asigs. Familiares:	11.529,70	0,00
Total Contribuciones SS:	46.506,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.498,00
PAMI:	7.499,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.175,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.172,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.318,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.318,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.659,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.659,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	100.002,98	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.597,36**	
Rem. Imponible 1:	279.369,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.369,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.369,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.544,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.369,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.544,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.596,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.700,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.585,28	0,00
PAMI:	4.367,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.582,19	0,00
ANSSAL:	2.614,90	
Asigs. Familiares:	12.910,94	0,00
Total Contribuciones SS:	52.061,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.730,69
PAMI:	8.381,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.307,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.419,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.817,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.817,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.408,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.408,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	127.891,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-95954911-2**
Nombre y Apellido: **KAREN MICHELS MEDINA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-95954911-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.990,54**	
Rem. Imponible 1:	229.883,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.883,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.883,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.057,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.883,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.057,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.989,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.214,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.255,61	0,00
PAMI:	3.580,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.117,02	0,00
ANSSAL:	2.169,52	
Asigs. Familiares:	10.585,09	0,00
Total Contribuciones SS:	42.708,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.287,21
PAMI:	6.896,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.084,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.268,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.293,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.293,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.146,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.146,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.904,91

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.711,00**	
Rem. Imponible 1:	193.604,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.604,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.604,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.777,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.604,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.777,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.709,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.934,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.348,29	0,00
PAMI:	3.004,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.775,99	0,00
ANSSAL:	1.843,00	
Asigs. Familiares:	8.879,94	0,00
Total Contribuciones SS:	35.851,28	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:	921,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.026,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.443,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.443,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.221,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.221,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	43.625,18

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.107,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.744,86**	
Rem. Imponible 1:	189.275,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.275,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.275,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.449,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.275,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.449,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.744,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.605,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.882,06	0,00
PAMI:	2.935,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.735,30	0,00
ANSSAL:	1.804,04	
Asigs. Familiares:	8.676,48	0,00
Total Contribuciones SS:	35.033,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.820,26
PAMI:	5.678,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.400,53
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:	10.222,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.222,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.111,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.111,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	34.796,89	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32996689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.937,28**	
Rem. Imponible 1:	189.831,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.831,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.831,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.005,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.831,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.005,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.936,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.161,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.941,94	0,00
PAMI:	2.944,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.740,52	0,00
ANSSAL:	1.809,05	
Asigs. Familiares:	8.702,61	0,00
Total Contribuciones SS:	35.138,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.881,42
PAMI:	5.694,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	904,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.480,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.251,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.251,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.125,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.125,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.852,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-45926097-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJO NAVARRO**

seleccionar CUIL: 20-45926097-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.335,36**	
Rem. Imponible 1:	146.345,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.345,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.345,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.442,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.345,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.442,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.334,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.676,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.258,59	0,00
PAMI:	2.252,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,76	0,00
ANSSAL:	1.569,98	
Asigs. Familiares:	6.658,81	0,00
Total Contribuciones SS:	27.071,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.098,05
PAMI:	4.390,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.273,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.896,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.896,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.448,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.448,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.080,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.265,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.989,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37836881-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.153,40**	
Rem. Imponible 1:	198.047,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.047,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.047,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.221,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.047,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.221,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.152,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.377,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.826,80	0,00
PAMI:	3.074,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.817,75	0,00
ANSSAL:	1.882,99	
Asigs. Familiares:	9.088,76	0,00
Total Contribuciones SS:	36.691,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.785,18
PAMI:	5.941,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	941,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.668,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.670,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.670,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.335,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.335,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.068,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40999070-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.928,53**	
Rem. Imponible 1:	220.822,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.822,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.822,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.996,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.822,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.996,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.927,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.152,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.279,67	0,00
PAMI:	3.436,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.031,84	0,00
ANSSAL:	2.087,96	
Asigs. Familiares:	10.159,19	0,00
Total Contribuciones SS:	40.995,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.290,43
PAMI:	6.624,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.043,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.959,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.831,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.831,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.915,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.915,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	70.843,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44161105-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.143,63**	
Rem. Imponible 1:	163.037,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.037,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.037,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.037,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.142,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.367,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.056,23	0,00
PAMI:	2.518,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.488,66	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.443,29	0,00
Total Contribuciones SS:	30.221,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.934,08
PAMI:	4.891,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.682,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.058,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-94535308-8**
Nombre y Apellido: **JULIANA MARCELA VASQUEZ MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-94535308-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.093,37**	
Rem. Imponible 1:	163.986,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.986,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.986,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.986,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.092,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.317,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.158,53	0,00
PAMI:	2.533,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.497,59	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.487,94	0,00
Total Contribuciones SS:	30.392,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.038,56
PAMI:	4.919,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.815,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.008,11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-96148832-5**
Nombre y Apellido: **STEPHANY MILAGRO PETIT MARIN**

seleccionar CUIL: 27-96148832-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.048,04**	
Rem. Imponible 1:	161.410,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.410,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.410,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.507,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.410,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.507,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.047,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.741,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.881,10	0,00
PAMI:	2.492,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.473,37	0,00
ANSSAL:	1.705,57	
Asigs. Familiares:	7.366,87	0,00
Total Contribuciones SS:	29.919,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.755,21
PAMI:	4.842,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.450,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.664,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.664,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.832,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.832,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.985,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.425,40

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.637,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.287,37**	
Rem. Imponible 1:	208.575,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.575,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.575,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.749,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.575,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.749,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.286,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.905,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.960,68	0,00
PAMI:	3.242,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,72	0,00
ANSSAL:	1.977,74	
Asigs. Familiares:	9.583,58	0,00
Total Contribuciones SS:	38.680,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.943,26
PAMI:	6.257,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	988,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.189,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.207,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.207,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.603,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.603,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.028,48		**Adicionales:**	7.449,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	51.097,35	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.234,79**	
Rem. Imponible 1:	173.917,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.917,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.917,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.914,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.917,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.914,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.233,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.248,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.228,04	0,00
PAMI:	2.691,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.590,93	0,00
ANSSAL:	1.808,23	
Asigs. Familiares:	7.954,67	0,00
Total Contribuciones SS:	32.272,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.130,91
PAMI:	5.217,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	904,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.252,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.246,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.246,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.123,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.123,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.615,34	**Adicionales:**	14.898,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.403,46

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.317,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.262,29**	
Rem. Imponible 1:	291.672,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.672,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.672,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.845,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.672,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.845,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.262,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.003,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.910,22	0,00
PAMI:	4.563,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.697,83	0,00
ANSSAL:	2.725,61	
Asigs. Familiares:	13.489,14	0,00
Total Contribuciones SS:	54.386,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.083,93
PAMI:	8.750,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.196,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.445,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.445,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.722,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.722,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.018,55		**Adicionales:**	5.959,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	135.694,16	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**363.906,81**	
Rem. Imponible 1:	344.704,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.704,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.704,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.582,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.704,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.582,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.904,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.096,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.520,70	0,00
PAMI:	5.391,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.187,51	0,00
ANSSAL:	3.254,25	
Asigs. Familiares:	15.937,54	0,00
Total Contribuciones SS:	64.291,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.917,55
PAMI:	10.341,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.627,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.885,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.440,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.440,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.220,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.220,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	219.111,80	**Adicionales:**	10.876,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	71.499,78	**Premios:**	43.216,43

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.201,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.148,50**	
Rem. Imponible 1:	187.678,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.678,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.678,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.852,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.678,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.852,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.147,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.009,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.710,10	0,00
PAMI:	2.909,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.720,29	0,00
ANSSAL:	1.789,67	
Asigs. Familiares:	8.601,44	0,00
Total Contribuciones SS:	34.731,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.644,63
PAMI:	5.630,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.169,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	33.200,25	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.577,27**	
Rem. Imponible 1:	168.986,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.986,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.986,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.083,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.986,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.083,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.576,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.317,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.696,99	0,00
PAMI:	2.612,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.544,58	0,00
ANSSAL:	1.773,75	
Asigs. Familiares:	7.722,92	0,00
Total Contribuciones SS:	31.350,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.588,52
PAMI:	5.069,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.544,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.018,55	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.008,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.640,23**	
Rem. Imponible 1:	164.411,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.411,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.411,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.411,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.638,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.742,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.204,30	0,00
PAMI:	2.539,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.501,58	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.507,91	0,00
Total Contribuciones SS:	30.483,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.085,31
PAMI:	4.932,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.882,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.933,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.068,98**	
Rem. Imponible 1:	172.236,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.236,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.236,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.236,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.068,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.567,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.046,98	0,00
PAMI:	2.664,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.575,13	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.875,66	0,00
Total Contribuciones SS:	31.965,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.945,99
PAMI:	5.167,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.014,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.258,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.832,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.998,68		**Adicionales:**	2.979,71	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.858,40	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.444,42**	
Rem. Imponible 1:	185.009,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.009,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.009,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.261,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.009,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.261,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.443,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.340,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.422,66	0,00
PAMI:	2.867,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.695,20	0,00
ANSSAL:	1.766,35	
Asigs. Familiares:	8.476,00	0,00
Total Contribuciones SS:	34.227,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.351,04
PAMI:	5.550,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	883,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.784,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.009,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.009,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.004,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.004,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.542,63	**Adicionales:**	2.871,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.595,53

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.434,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**376.063,59**	
Rem. Imponible 1:	376.062,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.062,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.062,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.062,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.062,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.062,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.062,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.058,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.747,61	0,00
PAMI:	5.868,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.469,15	0,00
ANSSAL:	4.512,75	
Asigs. Familiares:	17.345,75	0,00
Total Contribuciones SS:	70.943,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.366,85
PAMI:	11.281,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.256,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.905,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.050,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.050,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.025,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.025,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	277.420,35		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	98.641,93	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**287.226,38**	
Rem. Imponible 1:	274.513,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.513,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.513,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.687,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.513,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.687,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.224,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.844,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.062,25	0,00
PAMI:	4.290,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.536,54	0,00
ANSSAL:	2.571,19	
Asigs. Familiares:	12.682,69	0,00
Total Contribuciones SS:	51.143,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.196,50
PAMI:	8.235,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.285,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.717,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.570,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.570,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.285,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.285,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.028,48	**Adicionales:**	7.449,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	117.035,85

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.938,30**	
Rem. Imponible 1:	203.649,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.649,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.649,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.901,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.649,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.901,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.937,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.980,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.430,24	0,00
PAMI:	3.163,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.870,42	0,00
ANSSAL:	1.934,12	
Asigs. Familiares:	9.352,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.750,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.401,50
PAMI:	6.109,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.478,06
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:	10.960,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.960,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.480,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.480,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.117,07		**Adicionales:**	13.502,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	39.030,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.288,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.073,88**	
Rem. Imponible 1:	169.846,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.846,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.846,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.642,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.846,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.642,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.072,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.176,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.789,56	0,00
PAMI:	2.626,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.552,66	0,00
ANSSAL:	1.778,78	
Asigs. Familiares:	7.763,32	0,00
Total Contribuciones SS:	31.510,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.683,07
PAMI:	5.095,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	889,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.667,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.079,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.079,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.039,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.039,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.004,60		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.351,64	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-44451320-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ARIEL VOLPER**

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.633,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.640,23**	
Rem. Imponible 1:	164.411,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.411,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.411,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.411,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.638,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.742,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.204,30	0,00
PAMI:	2.539,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.501,58	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.507,91	0,00
Total Contribuciones SS:	30.483,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.085,31
PAMI:	4.932,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.882,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.933,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.473,57**	
Rem. Imponible 1:	174.003,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.003,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.003,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.003,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.472,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.334,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.237,31	0,00
PAMI:	2.692,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.591,74	0,00
ANSSAL:	1.809,00	
Asigs. Familiares:	7.958,71	0,00
Total Contribuciones SS:	32.289,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.140,38
PAMI:	5.220,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	904,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.264,98
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:	10.251,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.251,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.125,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.125,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.123,78		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.410,09	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.063,02**	
Rem. Imponible 1:	168.472,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.472,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.472,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.469,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.472,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.469,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.062,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.803,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.641,62	0,00
PAMI:	2.604,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,75	0,00
ANSSAL:	1.759,22	
Asigs. Familiares:	7.698,76	0,00
Total Contribuciones SS:	31.243,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.531,97
PAMI:	5.054,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.465,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.528,70	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.984,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.762,86**	
Rem. Imponible 1:	244.172,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.172,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.172,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.346,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.172,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.346,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.762,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.503,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.794,52	0,00
PAMI:	3.808,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.251,33	0,00
ANSSAL:	2.298,12	
Asigs. Familiares:	11.256,66	0,00
Total Contribuciones SS:	45.408,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.858,98
PAMI:	7.325,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.149,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.333,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.022,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.022,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.511,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.511,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.018,55		**Adicionales:**	5.959,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	88.194,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-27769017-4**
Nombre y Apellido: **RITA NATALIA BORDA**

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-28714101-2**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUJAN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MOURELOS MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.135,33**	
Rem. Imponible 1:	245.135,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.135,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.135,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.135,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.135,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.135,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.135,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.465,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.898,18	0,00
PAMI:	3.823,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.260,38	0,00
ANSSAL:	2.941,62	
Asigs. Familiares:	11.301,90	0,00
Total Contribuciones SS:	46.225,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.964,86
PAMI:	7.354,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.470,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.789,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.766,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.766,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.883,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.883,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.183,86	**Adicionales:**	9.332,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.618,46

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.323,13**	
Rem. Imponible 1:	170.611,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.611,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.611,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.708,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.611,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.708,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.322,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.942,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.871,98	0,00
PAMI:	2.638,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,86	0,00
ANSSAL:	1.788,37	
Asigs. Familiares:	7.799,29	0,00
Total Contribuciones SS:	31.657,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.767,26
PAMI:	5.118,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.779,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.134,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.134,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.028,48		**Adicionales:**	7.449,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.133,65	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.711,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.498,22**	
Rem. Imponible 1:	180.360,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.360,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.360,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.457,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.360,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.457,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.498,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.691,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.921,97	0,00
PAMI:	2.793,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.651,50	0,00
ANSSAL:	1.876,12	
Asigs. Familiares:	8.257,50	0,00
Total Contribuciones SS:	33.500,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.839,67
PAMI:	5.410,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.188,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.631,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.631,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.315,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.315,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.088,07	**Adicionales:**	16.388,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.884,14

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.137,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.423,63**	
Rem. Imponible 1:	171.711,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.711,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.711,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.708,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.711,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.708,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.422,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.042,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.990,45	0,00
PAMI:	2.655,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,20	0,00
ANSSAL:	1.788,37	
Asigs. Familiares:	7.850,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.855,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.888,26
PAMI:	5.151,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.933,79
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:	10.134,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.134,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.028,48	**Adicionales:**	7.449,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.233,65

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.473,57**	
Rem. Imponible 1:	174.003,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.003,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.003,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.003,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.472,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.334,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.237,31	0,00
PAMI:	2.692,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.591,74	0,00
ANSSAL:	1.809,00	
Asigs. Familiares:	7.958,71	0,00
Total Contribuciones SS:	32.289,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.140,38
PAMI:	5.220,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	904,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.264,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.251,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.251,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.125,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.125,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.123,78	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.410,09

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.001,12**	
Rem. Imponible 1:	225.000,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.000,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.000,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.000,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.000,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.000,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.000,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.326,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.729,11	0,00
PAMI:	3.503,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.071,06	0,00
ANSSAL:	2.025,01	
Asigs. Familiares:	10.355,32	0,00
Total Contribuciones SS:	41.683,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.750,07
PAMI:	6.750,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.012,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.512,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.475,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.475,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.737,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.737,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	23			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.346,86			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	55.352,54			**Premios:**	25.301,20

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.068,98**	
Rem. Imponible 1:	172.236,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.236,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.236,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.236,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.068,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.567,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.046,98	0,00
PAMI:	2.664,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.575,13	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.875,66	0,00
Total Contribuciones SS:	31.965,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.945,99
PAMI:	5.167,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.014,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.258,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.832,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.947,45**	
Rem. Imponible 1:	196.414,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.414,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.414,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.666,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.414,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.666,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.946,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.740,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.650,43	0,00
PAMI:	3.048,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.802,36	0,00
ANSSAL:	1.869,00	
Asigs. Familiares:	9.011,80	0,00
Total Contribuciones SS:	36.382,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.605,64
PAMI:	5.892,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	934,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.432,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.591,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.591,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.295,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.295,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.020,60	**Adicionales:**	12.652,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	46.976,28	**Premios:**	21.765,74

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.532,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.229,78**	
Rem. Imponible 1:	304.033,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.033,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.033,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.207,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.033,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.207,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.229,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.364,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.241,56	0,00
PAMI:	4.759,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.814,03	0,00
ANSSAL:	2.836,87	
Asigs. Familiares:	14.070,13	0,00
Total Contribuciones SS:	56.722,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.443,70
PAMI:	9.121,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.418,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.983,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.075,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.075,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.037,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.037,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.068,21		**Adicionales:**	13.408,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.556,77	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.196,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.423,63**	
Rem. Imponible 1:	171.711,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.711,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.711,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.708,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.711,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.708,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.422,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.042,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.990,45	0,00
PAMI:	2.655,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,20	0,00
ANSSAL:	1.788,37	
Asigs. Familiares:	7.850,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.855,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.888,26
PAMI:	5.151,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.933,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.134,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.134,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.028,48	**Adicionales:**	7.449,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.233,65

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.998,68	**Adicionales:**	2.979,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.858,40

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.633,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.814,82**	
Rem. Imponible 1:	173.861,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.861,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.861,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.957,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.861,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.957,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.814,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.192,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.221,98	0,00
PAMI:	2.690,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.590,41	0,00
ANSSAL:	1.817,62	
Asigs. Familiares:	7.952,02	0,00
Total Contribuciones SS:	32.272,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.124,73
PAMI:	5.215,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.249,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.299,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.299,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.383,81

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.953,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.981,14**	
Rem. Imponible 1:	163.390,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.390,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.390,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.487,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.390,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.487,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.981,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.721,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.094,34	0,00
PAMI:	2.523,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.491,99	0,00
ANSSAL:	1.723,39	
Asigs. Familiares:	7.459,93	0,00
Total Contribuciones SS:	30.293,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.973,01
PAMI:	4.901,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	861,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.736,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.765,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.765,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.882,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.882,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.853,72	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.577,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.587,58**	
Rem. Imponible 1:	276.996,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.996,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.996,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.170,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.996,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.170,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.586,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.327,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.329,68	0,00
PAMI:	4.330,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.559,88	0,00
ANSSAL:	2.593,53	
Asigs. Familiares:	12.799,40	0,00
Total Contribuciones SS:	51.612,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.469,64
PAMI:	8.309,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.296,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.076,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.696,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.696,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.348,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.348,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.018,55	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.018,76

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.591,42**	
Rem. Imponible 1:	180.912,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.912,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.912,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.163,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.912,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.163,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.590,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.242,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.981,37	0,00
PAMI:	2.802,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.656,68	0,00
ANSSAL:	1.729,48	
Asigs. Familiares:	8.283,42	0,00
Total Contribuciones SS:	33.453,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.900,33
PAMI:	5.427,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.192,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.800,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.800,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.900,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.900,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.561,77	**Adicionales:**	5.742,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.607,68

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.679,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**248.807,38**	
Rem. Imponible 1:	235.852,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.852,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.852,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.026,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.852,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.026,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.805,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.177,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.897,83	0,00
PAMI:	3.675,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.173,07	0,00
ANSSAL:	2.223,24	
Asigs. Familiares:	10.865,35	0,00
Total Contribuciones SS:	43.835,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.943,74
PAMI:	7.075,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.111,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.130,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.598,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.598,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.299,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.299,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.268,82	**Adicionales:**	7.995,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	50.982,22	**Premios:**	61.605,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.955,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.677,77**	
Rem. Imponible 1:	170.086,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.086,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.086,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.083,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.086,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.083,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.676,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.417,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.815,46	0,00
PAMI:	2.630,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.554,92	0,00
ANSSAL:	1.773,75	
Asigs. Familiares:	7.774,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.548,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.709,52
PAMI:	5.102,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.698,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.018,55	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.108,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.591,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.577,83**	
Rem. Imponible 1:	204.288,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.288,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.288,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.540,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.288,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.540,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.576,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.613,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.498,42	0,00
PAMI:	3.173,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,37	0,00
ANSSAL:	1.939,87	
Asigs. Familiares:	9.381,86	0,00
Total Contribuciones SS:	37.870,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.471,74
PAMI:	6.128,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.570,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.992,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.992,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.496,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.496,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.020,60	**Adicionales:**	10.351,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	46.508,88	**Premios:**	32.407,19

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.289,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.369,48**	
Rem. Imponible 1:	172.536,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.536,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.536,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.536,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.368,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.867,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.079,29	0,00
PAMI:	2.669,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,95	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.889,76	0,00
Total Contribuciones SS:	32.019,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.978,99
PAMI:	5.176,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.056,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.558,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.833,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.868,98**	
Rem. Imponible 1:	173.036,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.036,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.036,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.036,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.868,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.367,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.133,14	0,00
PAMI:	2.677,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.582,65	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.913,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.109,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.033,99
PAMI:	5.191,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.126,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.058,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.832,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.115,32**	
Rem. Imponible 1:	174.161,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.161,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.161,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.957,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.161,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.957,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.114,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.492,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.254,29	0,00
PAMI:	2.694,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.593,23	0,00
ANSSAL:	1.817,62	
Asigs. Familiares:	7.966,12	0,00
Total Contribuciones SS:	32.326,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.157,73
PAMI:	5.224,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.291,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.299,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.299,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.683,81

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.954,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.998,68		**Adicionales:**	2.979,71	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.858,40	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.131,92**	
Rem. Imponible 1:	167.661,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.661,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.661,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.661,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.130,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.992,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.554,30	0,00
PAMI:	2.591,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.532,13	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.660,65	0,00
Total Contribuciones SS:	31.097,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.442,78
PAMI:	5.029,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.352,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.183,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**328.853,59**	
Rem. Imponible 1:	315.899,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.899,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.899,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.073,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.899,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.073,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.852,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.230,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.519,49	0,00
PAMI:	4.948,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,56	0,00
ANSSAL:	2.943,66	
Asigs. Familiares:	14.627,82	0,00
Total Contribuciones SS:	58.965,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.748,93
PAMI:	9.476,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.471,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.697,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.680,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.680,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.340,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.340,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	155.422,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.954,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.344,48**	
Rem. Imponible 1:	173.336,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.336,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.336,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.336,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.343,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.667,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.165,45	0,00
PAMI:	2.681,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,47	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.927,36	0,00
Total Contribuciones SS:	32.163,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.066,99
PAMI:	5.200,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.168,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.358,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.008,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.468,92**	
Rem. Imponible 1:	163.120,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.120,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.120,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.667,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.120,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.667,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.468,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.451,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.065,23	0,00
PAMI:	2.519,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.489,44	0,00
ANSSAL:	1.716,01	
Asigs. Familiares:	7.447,22	0,00
Total Contribuciones SS:	30.237,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.943,27
PAMI:	4.893,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	858,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.694,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.724,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.724,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.862,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.862,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.076,28	**Adicionales:**	2.979,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.064,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.348,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.560,67**	
Rem. Imponible 1:	175.486,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.486,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.486,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.582,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.486,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.582,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.560,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.816,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.396,98	0,00
PAMI:	2.715,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.605,68	0,00
ANSSAL:	1.832,24	
Asigs. Familiares:	8.028,39	0,00
Total Contribuciones SS:	32.579,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.303,46
PAMI:	5.264,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.484,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.382,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.382,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.191,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.191,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.058,28	**Adicionales:**	11.918,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.508,89

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.074,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.423,63**	
Rem. Imponible 1:	171.711,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.711,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.711,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.708,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.711,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.708,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.422,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.042,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.990,45	0,00
PAMI:	2.655,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,20	0,00
ANSSAL:	1.788,37	
Asigs. Familiares:	7.850,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.855,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.888,26
PAMI:	5.151,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.933,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.134,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.134,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.067,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.067,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.028,48	**Adicionales:**	7.449,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.233,65

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.998,68	**Adicionales:**	2.979,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.858,40

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.633,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.814,82**	
Rem. Imponible 1:	173.861,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.861,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.861,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.957,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.861,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.957,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.814,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.192,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.221,98	0,00
PAMI:	2.690,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.590,41	0,00
ANSSAL:	1.817,62	
Asigs. Familiares:	7.952,02	0,00
Total Contribuciones SS:	32.272,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.124,73
PAMI:	5.215,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.249,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.299,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.299,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.383,81

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.953,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.981,14**	
Rem. Imponible 1:	163.390,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.390,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.390,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.487,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.390,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.487,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.981,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.721,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.094,34	0,00
PAMI:	2.523,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.491,99	0,00
ANSSAL:	1.723,39	
Asigs. Familiares:	7.459,93	0,00
Total Contribuciones SS:	30.293,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.973,01
PAMI:	4.901,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	861,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.736,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.765,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.765,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.882,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.882,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.853,72	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.577,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.587,58**	
Rem. Imponible 1:	276.996,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.996,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.996,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.170,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.996,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.170,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.586,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.327,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.329,68	0,00
PAMI:	4.330,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.559,88	0,00
ANSSAL:	2.593,53	
Asigs. Familiares:	12.799,40	0,00
Total Contribuciones SS:	51.612,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.469,64
PAMI:	8.309,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.296,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.076,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.696,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.696,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.348,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.348,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.018,55	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.018,76

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.591,42**	
Rem. Imponible 1:	180.912,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.912,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.912,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.163,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.912,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.163,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.590,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.242,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.981,37	0,00
PAMI:	2.802,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.656,68	0,00
ANSSAL:	1.729,48	
Asigs. Familiares:	8.283,42	0,00
Total Contribuciones SS:	33.453,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.900,33
PAMI:	5.427,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.192,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.800,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.800,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.900,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.900,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.561,77	**Adicionales:**	5.742,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.607,68

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.679,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**248.807,38**	
Rem. Imponible 1:	235.852,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.852,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.852,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.026,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.852,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.026,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.805,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.177,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.897,83	0,00
PAMI:	3.675,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.173,07	0,00
ANSSAL:	2.223,24	
Asigs. Familiares:	10.865,35	0,00
Total Contribuciones SS:	43.835,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.943,74
PAMI:	7.075,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.111,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.130,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.598,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.598,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.299,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.299,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.268,82	**Adicionales:**	7.995,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	50.982,22	**Premios:**	61.605,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.955,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.677,77**	
Rem. Imponible 1:	170.086,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.086,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.086,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.083,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.086,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.083,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.676,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.417,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.815,46	0,00
PAMI:	2.630,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.554,92	0,00
ANSSAL:	1.773,75	
Asigs. Familiares:	7.774,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.548,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.709,52
PAMI:	5.102,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.698,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.018,55	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.108,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.591,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.577,83**	
Rem. Imponible 1:	204.288,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.288,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.288,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.540,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.288,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.540,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.576,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.613,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.498,42	0,00
PAMI:	3.173,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,37	0,00
ANSSAL:	1.939,87	
Asigs. Familiares:	9.381,86	0,00
Total Contribuciones SS:	37.870,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.471,74
PAMI:	6.128,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.570,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.992,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.992,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.496,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.496,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.020,60	**Adicionales:**	10.351,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	46.508,88	**Premios:**	32.407,19

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.289,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.369,48**	
Rem. Imponible 1:	172.536,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.536,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.536,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.536,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.368,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.867,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.079,29	0,00
PAMI:	2.669,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,95	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.889,76	0,00
Total Contribuciones SS:	32.019,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.978,99
PAMI:	5.176,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.056,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.558,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.833,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.868,98**	
Rem. Imponible 1:	173.036,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.036,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.036,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.036,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.868,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.367,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.133,14	0,00
PAMI:	2.677,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.582,65	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.913,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.109,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.033,99
PAMI:	5.191,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.126,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.058,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.832,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.115,32**	
Rem. Imponible 1:	174.161,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.161,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.161,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.957,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.161,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.957,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.114,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.492,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.254,29	0,00
PAMI:	2.694,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.593,23	0,00
ANSSAL:	1.817,62	
Asigs. Familiares:	7.966,12	0,00
Total Contribuciones SS:	32.326,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.157,73
PAMI:	5.224,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.291,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.299,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.299,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.149,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.149,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.683,81

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.954,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.998,68		**Adicionales:**	2.979,71	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.858,40	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.131,92**	
Rem. Imponible 1:	167.661,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.661,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.661,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.661,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.130,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.992,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.554,30	0,00
PAMI:	2.591,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.532,13	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.660,65	0,00
Total Contribuciones SS:	31.097,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.442,78
PAMI:	5.029,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.352,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.183,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**328.853,59**	
Rem. Imponible 1:	315.899,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.899,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.899,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.073,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.899,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.073,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.852,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.230,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.519,49	0,00
PAMI:	4.948,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,56	0,00
ANSSAL:	2.943,66	
Asigs. Familiares:	14.627,82	0,00
Total Contribuciones SS:	58.965,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.748,93
PAMI:	9.476,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.471,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.697,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.680,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.680,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.340,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.340,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.048,34	**Adicionales:**	10.428,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	155.422,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.954,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.883,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.344,48**	
Rem. Imponible 1:	173.336,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.336,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.336,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.333,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.336,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.333,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.343,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.667,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.165,45	0,00
PAMI:	2.681,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,47	0,00
ANSSAL:	1.803,00	
Asigs. Familiares:	7.927,36	0,00
Total Contribuciones SS:	32.163,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.066,99
PAMI:	5.200,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.168,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.108,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.108,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.038,41	**Adicionales:**	8.939,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.358,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.008,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.468,92**	
Rem. Imponible 1:	163.120,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.120,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.120,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.667,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.120,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.667,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.468,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.451,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.065,23	0,00
PAMI:	2.519,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.489,44	0,00
ANSSAL:	1.716,01	
Asigs. Familiares:	7.447,22	0,00
Total Contribuciones SS:	30.237,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.943,27
PAMI:	4.893,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	858,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.694,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.724,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.724,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.862,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.862,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.076,28	**Adicionales:**	2.979,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.064,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.348,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.560,67**	
Rem. Imponible 1:	175.486,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.486,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.486,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.582,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.486,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.582,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.560,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.816,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.396,98	0,00
PAMI:	2.715,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.605,68	0,00
ANSSAL:	1.832,24	
Asigs. Familiares:	8.028,39	0,00
Total Contribuciones SS:	32.579,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.303,46
PAMI:	5.264,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.484,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.382,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.382,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.191,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.191,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.058,28	**Adicionales:**	11.918,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.508,89

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.074,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.826,64**	
Rem. Imponible 1:	174.388,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.388,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.388,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.485,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.388,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.485,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.825,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.719,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.278,77	0,00
PAMI:	2.698,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.595,36	0,00
ANSSAL:	1.822,37	
Asigs. Familiares:	7.976,81	0,00
Total Contribuciones SS:	32.371,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.182,73
PAMI:	5.231,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.325,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.326,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.326,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.163,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.163,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.575,60	**Adicionales:**	16.388,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.424,40

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.438,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34152501-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.763,93**	
Rem. Imponible 1:	170.657,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.657,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.657,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.657,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.762,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.987,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.876,90	0,00
PAMI:	2.639,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.560,29	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.801,43	0,00
Total Contribuciones SS:	31.593,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.772,28
PAMI:	5.119,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.749,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.678,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.251,80**	
Rem. Imponible 1:	311.023,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.023,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.023,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.197,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.023,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.197,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.250,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.354,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.994,37	0,00
PAMI:	4.871,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.879,73	0,00
ANSSAL:	2.899,78	
Asigs. Familiares:	14.398,66	0,00
Total Contribuciones SS:	58.043,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.212,59
PAMI:	9.330,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.449,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.993,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.432,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.432,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.216,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.216,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.004,60	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	154.529,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**540.613,15**	
Rem. Imponible 1:	510.612,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.612,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.612,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.612,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.612,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.612,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.612,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.608,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.238,68	0,00
PAMI:	8.007,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.733,92	0,00
ANSSAL:	6.127,35	
Asigs. Familiares:	23.669,62	0,00
Total Contribuciones SS:	96.776,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.167,39
PAMI:	15.318,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.063,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.549,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.509,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.509,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.254,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.254,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.612,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	200.000,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.000,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.535,16**	
Rem. Imponible 1:	234.307,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.307,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.307,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.481,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.307,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.481,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.534,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.638,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.732,04	0,00
PAMI:	3.651,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.158,60	0,00
ANSSAL:	2.209,33	
Asigs. Familiares:	10.793,00	0,00
Total Contribuciones SS:	43.544,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.773,81
PAMI:	7.029,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.104,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.907,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.519,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.519,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.259,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.259,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.828,77

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.812,93**	
Rem. Imponible 1:	203.706,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.706,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.706,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.880,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.706,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.880,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.812,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.037,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.436,29	0,00
PAMI:	3.164,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.870,95	0,00
ANSSAL:	1.933,92	
Asigs. Familiares:	9.354,74	0,00
Total Contribuciones SS:	37.760,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.407,68
PAMI:	6.111,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.485,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.958,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.958,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.479,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.479,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.727,38

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-39335359-8**
Nombre y Apellido: **NICOLAS GONZALO MELA**

seleccionar CUIL: 20-39335359-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.449,92**	
Rem. Imponible 1:	32.282,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.282,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.282,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.378,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.282,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.378,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.449,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.613,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.973,93	0,00
PAMI:	439,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	259,56	0,00
ANSSAL:	543,41	
Asigs. Familiares:	1.297,81	0,00
Total Contribuciones SS:	5.513,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.551,04
PAMI:	968,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.791,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.079,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.079,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.539,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.539,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.797,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.485,08

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.167,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.633,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**305.807,25**	
Rem. Imponible 1:	293.579,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.579,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.579,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.753,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.579,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.753,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.806,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.910,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.115,66	0,00
PAMI:	4.593,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.715,76	0,00
ANSSAL:	2.742,78	
Asigs. Familiares:	13.578,79	0,00
Total Contribuciones SS:	54.746,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.293,76
PAMI:	8.807,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.371,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.472,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.542,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.542,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.771,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.771,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	142.101,02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42013265-5**
Nombre y Apellido: **MALENA GIULIANA MAIZARES**

seleccionar CUIL: 20-42013265-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.236,15**	
Rem. Imponible 1:	102.226,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.226,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.226,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.323,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.226,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.323,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.235,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.557,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.506,98	0,00
PAMI:	1.551,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,04	0,00
ANSSAL:	1.172,91	
Asigs. Familiares:	4.585,22	0,00
Total Contribuciones SS:	18.733,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.244,96
PAMI:	3.066,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.898,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.646,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.646,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.323,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.323,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.357,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.869,42

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.009,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.608,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42946996-2**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MATIAS PEREZ PAHL**

seleccionar CUIL: 20-42946996-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.236,15**	
Rem. Imponible 1:	102.226,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.226,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.226,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.323,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.226,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.323,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.235,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.557,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.506,98	0,00
PAMI:	1.551,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	917,04	0,00
ANSSAL:	1.172,91	
Asigs. Familiares:	4.585,22	0,00
Total Contribuciones SS:	18.733,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.244,96
PAMI:	3.066,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.898,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.646,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.646,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.323,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.323,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.357,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.869,42

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.009,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43065115-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.466,45**	
Rem. Imponible 1:	248.360,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.360,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.360,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.534,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.360,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.534,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.465,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.690,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.245,52	0,00
PAMI:	3.874,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.290,70	0,00
ANSSAL:	2.335,81	
Asigs. Familiares:	11.453,48	0,00
Total Contribuciones SS:	46.200,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.319,61
PAMI:	7.450,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.167,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.938,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.236,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.236,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.618,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.618,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.381,28

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43403347-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.893,38**	
Rem. Imponible 1:	162.787,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.787,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.787,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.787,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.892,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.117,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.029,30	0,00
PAMI:	2.514,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,31	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.431,54	0,00
Total Contribuciones SS:	30.176,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.906,58
PAMI:	4.883,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.647,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.808,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43582500-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.311,02**	
Rem. Imponible 1:	231.204,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.204,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.204,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.378,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.204,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.378,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.309,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.534,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.397,81	0,00
PAMI:	3.601,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,43	0,00
ANSSAL:	2.181,40	
Asigs. Familiares:	10.647,14	0,00
Total Contribuciones SS:	42.957,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.432,45
PAMI:	6.936,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.090,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.459,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.361,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.361,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.180,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.180,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.225,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45041415-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.523,80**	
Rem. Imponible 1:	168.417,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.417,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.417,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.417,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.523,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.748,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.635,69	0,00
PAMI:	2.603,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,23	0,00
ANSSAL:	1.763,68	
Asigs. Familiares:	7.696,17	0,00
Total Contribuciones SS:	31.238,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.525,92
PAMI:	5.052,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.460,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.994,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.994,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.997,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.997,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.945,01		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.472,41	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-45237618-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO EZEQUIEL PETROCCELLO**

seleccionar CUIL: 20-45237618-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.335,36**	
Rem. Imponible 1:	146.345,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.345,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.345,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.442,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.345,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.442,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.334,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.676,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.258,59	0,00
PAMI:	2.252,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,76	0,00
ANSSAL:	1.569,98	
Asigs. Familiares:	6.658,81	0,00
Total Contribuciones SS:	27.071,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.098,05
PAMI:	4.390,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	784,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.273,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.896,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.896,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.448,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.448,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.080,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.265,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.989,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.212,69**	
Rem. Imponible 1:	157.106,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.106,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.106,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.203,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.106,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.203,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.212,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.437,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.417,53	0,00
PAMI:	2.423,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,91	0,00
ANSSAL:	1.666,83	
Asigs. Familiares:	7.164,57	0,00
Total Contribuciones SS:	29.105,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.281,73
PAMI:	4.713,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.828,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.445,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.012,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.094,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-45581573-9**
Nombre y Apellido: **LUCCA SANTINO BARRETO SPERONI**

seleccionar CUIL: 20-45581573-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.582,19**	
Rem. Imponible 1:	140.965,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.965,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.965,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.062,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.965,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.062,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.581,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.296,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.679,13	0,00
PAMI:	2.167,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.281,19	0,00
ANSSAL:	1.521,56	
Asigs. Familiares:	6.405,93	0,00
Total Contribuciones SS:	26.054,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.506,21
PAMI:	4.228,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.495,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.622,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.622,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.311,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.311,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	130.114,08		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	10.851,51	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.616,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45684594-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45684594-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.592,88**	
Rem. Imponible 1:	162.487,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.487,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.487,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.487,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.592,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.996,99	0,00
PAMI:	2.509,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,49	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.417,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.122,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.873,58
PAMI:	4.874,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.605,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.508,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.105,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.693,38**	
Rem. Imponible 1:	163.587,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.587,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.587,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.587,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.692,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.917,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.115,46	0,00
PAMI:	2.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,83	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.469,14	0,00
Total Contribuciones SS:	30.320,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.994,58
PAMI:	4.907,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.759,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.608,23	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.143,63**	
Rem. Imponible 1:	163.037,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.037,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.037,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.037,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.142,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.367,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.056,23	0,00
PAMI:	2.518,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.488,66	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.443,29	0,00
Total Contribuciones SS:	30.221,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.934,08
PAMI:	4.891,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.682,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.058,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95850553-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.670,22**	
Rem. Imponible 1:	214.564,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.564,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.564,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.738,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.564,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.738,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.669,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.894,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.605,68	0,00
PAMI:	3.337,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.973,01	0,00
ANSSAL:	2.031,64	
Asigs. Familiares:	9.865,06	0,00
Total Contribuciones SS:	39.812,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.602,05
PAMI:	6.436,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.054,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.512,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.512,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.756,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.756,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.978,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	64.585,23	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 29 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45688742-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.093,38**	
Rem. Imponible 1:	162.987,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.987,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.987,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.583,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.987,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.583,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.092,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.317,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.050,84	0,00
PAMI:	2.517,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.488,19	0,00
ANSSAL:	1.715,25	
Asigs. Familiares:	7.440,94	0,00
Total Contribuciones SS:	30.212,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.928,58
PAMI:	4.889,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	857,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.675,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.859,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.859,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.978,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.008,23

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.106,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 29 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-38844418-6**
Nombre y Apellido: **BLANCO FERNANDO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38844418-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.715,54**	
Rem. Imponible 1:	151.726,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.726,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.726,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.823,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.726,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.823,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.714,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.057,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.838,06	0,00
PAMI:	2.338,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.382,34	0,00
ANSSAL:	1.618,41	
Asigs. Familiares:	6.911,69	0,00
Total Contribuciones SS:	28.088,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.689,90
PAMI:	4.551,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	809,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.050,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.170,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.170,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.585,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.585,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.046,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.679,87

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.989,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 29 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.186,07**	
Rem. Imponible 1:	166.836,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.836,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.836,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.833,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.836,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.833,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.184,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.167,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.465,46	0,00
PAMI:	2.578,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,38	0,00
ANSSAL:	1.744,50	
Asigs. Familiares:	7.621,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.352,05
PAMI:	5.005,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	872,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.885,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.885,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.942,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.942,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.998,68		**Adicionales:**	2.979,71	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.858,40	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.349,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.847,62**	
Rem. Imponible 1:	157.378,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.378,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.378,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.374,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.378,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.374,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.847,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.708,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.446,76	0,00
PAMI:	2.428,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.435,46	0,00
ANSSAL:	1.659,37	
Asigs. Familiares:	7.177,32	0,00
Total Contribuciones SS:	29.146,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.311,59
PAMI:	4.721,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.862,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.403,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	139.778,27		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.130,27	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**308.549,34**	
Rem. Imponible 1:	295.836,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.836,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.836,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.010,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.836,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.010,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.547,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.167,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.358,73	0,00
PAMI:	4.629,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.736,97	0,00
ANSSAL:	2.763,09	
Asigs. Familiares:	13.684,87	0,00
Total Contribuciones SS:	55.173,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.542,02
PAMI:	8.875,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.381,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.798,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.657,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.657,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.828,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.828,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.028,48		**Adicionales:**	7.449,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	138.358,75	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.712,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**182.677,77**	
Rem. Imponible 1:	170.086,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.086,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.086,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.083,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.086,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.083,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.676,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.417,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.815,46	0,00
PAMI:	2.630,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.554,92	0,00
ANSSAL:	1.773,75	
Asigs. Familiares:	7.774,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.548,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.709,52
PAMI:	5.102,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.698,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.051,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.051,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.025,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.025,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.018,55		**Adicionales:**	5.959,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.108,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.591,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**573.463,07**	
Rem. Imponible 1:	573.461,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.461,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.461,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.461,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.461,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.461,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	573.461,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.787,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.258,40	0,00
PAMI:	9.043,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.346,60	0,00
ANSSAL:	6.881,54	
Asigs. Familiares:	26.733,01	0,00
Total Contribuciones SS:	109.263,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.080,81
PAMI:	17.203,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.440,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.725,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.526,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.526,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.763,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.763,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	213.202,13		**Adicionales:**	12.676,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	113.656,55		**Premios:**	233.926,41	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.147,99**	
Rem. Imponible 1:	195.468,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.468,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.468,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.720,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.468,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.720,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.146,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.799,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.549,13	0,00
PAMI:	3.033,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.793,52	0,00
ANSSAL:	1.860,49	
Asigs. Familiares:	8.967,59	0,00
Total Contribuciones SS:	36.204,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.501,57
PAMI:	5.864,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	930,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.295,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.542,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.271,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.271,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.067,06	**Adicionales:**	6.001,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.400,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.679,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.883,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
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:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.972,40**	
Rem. Imponible 1:	175.382,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.382,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.382,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.678,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.382,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.678,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.972,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.712,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.385,79	0,00
PAMI:	2.714,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.604,70	0,00
ANSSAL:	1.824,11	
Asigs. Familiares:	8.023,51	0,00
Total Contribuciones SS:	32.552,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.292,03
PAMI:	5.261,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	912,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.465,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.336,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.336,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.168,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.168,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.183,38	**Adicionales:**	5.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.239,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.590,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.983,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.733,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.954,54**	
Rem. Imponible 1:	166.726,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.726,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.726,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.723,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.726,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.723,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.953,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.057,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.453,56	0,00
PAMI:	2.576,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.523,34	0,00
ANSSAL:	1.743,51	
Asigs. Familiares:	7.616,69	0,00
Total Contribuciones SS:	30.913,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.339,90
PAMI:	5.001,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	871,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.213,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.879,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.879,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.939,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.939,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.386,60		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.849,90	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.931,92**	
Rem. Imponible 1:	168.461,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.461,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.461,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.461,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.930,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.640,46	0,00
PAMI:	2.604,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,65	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	31.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.530,78
PAMI:	5.053,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.464,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.008,61	**Adicionales:**	4.469,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,48

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.470,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.831,42**	
Rem. Imponible 1:	167.361,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.361,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.361,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.458,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.361,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.458,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.830,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.692,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.521,99	0,00
PAMI:	2.586,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,31	0,00
ANSSAL:	1.759,12	
Asigs. Familiares:	7.646,55	0,00
Total Contribuciones SS:	31.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.409,78
PAMI:	5.020,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	879,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.310,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.968,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.968,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.984,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.984,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.008,61		**Adicionales:**	4.469,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.883,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.469,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42888365-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA DEL CIELO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42888365-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.633,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.736,33**	
Rem. Imponible 1:	294.508,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.508,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.508,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.682,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.508,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.682,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.735,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.839,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.215,67	0,00
PAMI:	4.608,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.724,49	0,00
ANSSAL:	2.751,14	
Asigs. Familiares:	13.622,44	0,00
Total Contribuciones SS:	54.922,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.395,91
PAMI:	8.835,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.375,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.606,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.589,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.589,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.794,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.794,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75			**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	143.029,62

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.440,23**	
Rem. Imponible 1:	165.211,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.211,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.211,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.211,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.438,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.542,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.290,46	0,00
PAMI:	2.552,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,10	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.545,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.627,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.173,31
PAMI:	4.956,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.994,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.733,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.339,73**	
Rem. Imponible 1:	164.111,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.111,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.111,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.111,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.338,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.442,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.171,99	0,00
PAMI:	2.535,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,76	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.493,81	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.052,31
PAMI:	4.923,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.988,75		**Adicionales:**	1.489,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.633,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.227,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**391.289,96**	
Rem. Imponible 1:	378.455,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.455,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.455,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.629,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.455,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.629,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.287,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.780,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.256,16	0,00
PAMI:	5.943,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.513,54	0,00
ANSSAL:	3.506,66	
Asigs. Familiares:	17.567,68	0,00
Total Contribuciones SS:	70.787,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.630,06
PAMI:	11.353,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.753,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.737,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.871,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.871,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.935,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.935,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	116.419,99		**Adicionales:**	6.853,34	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	85.882,18		**Premios:**	169.299,57	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.834,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.737,31**	
Rem. Imponible 1:	324.737,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.737,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.737,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.737,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.737,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.737,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.737,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.733,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.219,89	0,00
PAMI:	5.051,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.986,69	0,00
ANSSAL:	3.896,85	
Asigs. Familiares:	14.933,47	0,00
Total Contribuciones SS:	61.088,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.721,09
PAMI:	9.742,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.948,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.411,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.587,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.587,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.793,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.793,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	269.737,14		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	55.000,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				martes, 29 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.759,84**	
Rem. Imponible 1:	602.758,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.758,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.758,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.758,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.758,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.758,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.758,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.083,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.413,60	0,00
PAMI:	9.509,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.621,99	0,00
ANSSAL:	7.233,10	
Asigs. Familiares:	28.109,93	0,00
Total Contribuciones SS:	114.888,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.303,40
PAMI:	18.082,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.616,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.002,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.932,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.932,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.466,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.466,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.188,05	**Adicionales:**	10.564,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	127.304,80	**Premios:**	251.701,30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.737,31**	
Rem. Imponible 1:	324.737,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.737,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.737,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.737,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.737,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.737,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.737,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.733,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.219,89	0,00
PAMI:	5.051,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.986,69	0,00
ANSSAL:	3.896,85	
Asigs. Familiares:	14.933,47	0,00
Total Contribuciones SS:	61.088,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.721,09
PAMI:	9.742,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.948,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.411,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.587,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.587,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.793,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.793,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	269.737,14		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	55.000,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**579.038,15**	
Rem. Imponible 1:	579.036,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.036,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.036,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.036,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	579.036,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.036,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.036,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	574.367,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.859,38	0,00
PAMI:	9.132,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.399,05	0,00
ANSSAL:	5.211,33	
Asigs. Familiares:	26.995,27	0,00
Total Contribuciones SS:	108.597,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.694,03
PAMI:	17.371,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.605,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.670,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.530,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.530,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.765,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.765,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	277.475,47		**Adicionales:**	8.267,49	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	293.293,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.840,23**	
Rem. Imponible 1:	172.611,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.611,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.611,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.208,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.611,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.208,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.838,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.942,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.087,44	0,00
PAMI:	2.670,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.578,66	0,00
ANSSAL:	1.729,88	
Asigs. Familiares:	7.893,31	0,00
Total Contribuciones SS:	31.959,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.987,31
PAMI:	5.178,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	864,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.030,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.802,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.802,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.901,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.901,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.988,75	**Adicionales:**	1.489,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.133,32

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.228,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00