CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**203.345,04**	
Rem. Imponible 1:	176.191,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.191,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.191,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.114,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.191,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.114,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.344,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.522,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.472,96	0,00
PAMI:	2.727,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.612,31	0,00
ANSSAL:	1.738,03	
Asigs. Familiares:	8.061,55	0,00
Total Contribuciones SS:	32.612,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.381,07
PAMI:	5.285,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	869,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.535,83
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:	9.848,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.848,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.924,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.924,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.070,44		**Adicionales:**	16.557,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.563,20	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.153,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**209.840,73**	
Rem. Imponible 1:	185.378,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.378,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.378,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.378,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.378,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.378,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.840,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.708,96	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:	19.462,35	0,00
PAMI:	2.873,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.698,66	0,00
ANSSAL:	1.668,40	
Asigs. Familiares:	8.493,32	0,00
Total Contribuciones SS:	34.196,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.391,59
PAMI:	5.561,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.787,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.454,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.454,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.727,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.727,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.848,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**392.560,24**	
Rem. Imponible 1:	367.852,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.852,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.852,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.852,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.852,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.852,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.559,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.183,43	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:	39.114,86	0,00
PAMI:	5.774,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.413,92	0,00
ANSSAL:	3.310,67	
Asigs. Familiares:	17.069,62	0,00
Total Contribuciones SS:	68.683,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.463,78
PAMI:	11.035,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.655,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.154,70
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:	18.760,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.760,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.380,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.380,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	214.807,74

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**582.969,72**	
Rem. Imponible 1:	552.968,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	552.968,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	552.968,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.969,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	552.968,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.969,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.968,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	545.965,20	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:	58.800,45	0,00
PAMI:	8.680,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.132,07	0,00
ANSSAL:	6.635,63	
Asigs. Familiares:	25.660,36	0,00
Total Contribuciones SS:	104.909,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.826,58
PAMI:	16.589,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.317,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.733,46
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:	26.542,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.542,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.271,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.271,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.968,88	**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.:**	30.000,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**298.880,72**	
Rem. Imponible 1:	274.172,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.172,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.172,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.172,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.172,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.172,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.879,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.503,83	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:	29.025,56	0,00
PAMI:	4.285,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.533,34	0,00
ANSSAL:	2.467,56	
Asigs. Familiares:	12.666,68	0,00
Total Contribuciones SS:	50.978,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.159,02
PAMI:	8.225,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.617,99
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:	13.982,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.982,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.991,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.991,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	121.128,14	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**243.437,35**	
Rem. Imponible 1:	218.729,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.729,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.729,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.729,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.729,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.729,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.436,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.060,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.054,36	0,00
PAMI:	3.403,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.012,17	0,00
ANSSAL:	1.968,57	
Asigs. Familiares:	10.060,86	0,00
Total Contribuciones SS:	40.499,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.060,30
PAMI:	6.561,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	984,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.606,48
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:	11.155,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.155,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.577,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.577,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.685,18

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.863,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**373.614,99**	
Rem. Imponible 1:	348.907,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	348.907,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	348.907,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.907,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	348.907,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.907,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.614,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.238,54	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:	37.074,49	0,00
PAMI:	5.473,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.235,84	0,00
ANSSAL:	3.140,17	
Asigs. Familiares:	16.179,21	0,00
Total Contribuciones SS:	65.103,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.379,84
PAMI:	10.467,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.570,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.417,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.794,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.794,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.897,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.897,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	195.862,85

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.737,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**267.894,00**	
Rem. Imponible 1:	243.430,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.430,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.430,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.430,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.430,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.430,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.892,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.761,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.714,63	0,00
PAMI:	3.796,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.244,36	0,00
ANSSAL:	2.190,88	
Asigs. Familiares:	11.221,80	0,00
Total Contribuciones SS:	45.167,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.777,39
PAMI:	7.302,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.095,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.175,75
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:	12.414,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.414,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.207,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.207,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	91.901,26	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.929,76**	
Rem. Imponible 1:	164.467,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.467,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.467,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.467,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.929,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.797,96	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:	17.210,24	0,00
PAMI:	2.540,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.502,10	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.510,50	0,00
Total Contribuciones SS:	30.393,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.091,38
PAMI:	4.934,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.840,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.937,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**326.881,66**	
Rem. Imponible 1:	302.418,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.418,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.418,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.418,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.418,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.418,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.880,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.749,67	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:	32.067,64	0,00
PAMI:	4.734,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.798,85	0,00
ANSSAL:	2.721,77	
Asigs. Familiares:	13.994,23	0,00
Total Contribuciones SS:	56.316,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.266,07
PAMI:	9.072,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.360,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.699,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.423,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.423,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.711,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.711,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.511,99		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	155.906,80	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.737,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.129,76**	
Rem. Imponible 1:	164.667,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.667,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.667,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.667,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.129,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.997,96	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:	17.231,78	0,00
PAMI:	2.543,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.503,98	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.519,90	0,00
Total Contribuciones SS:	30.429,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.113,38
PAMI:	4.940,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.868,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.137,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.737,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.737,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**350.542,46**	
Rem. Imponible 1:	326.079,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.079,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.079,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.079,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.079,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.079,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.541,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.410,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.615,87	0,00
PAMI:	5.110,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.021,26	0,00
ANSSAL:	2.934,71	
Asigs. Familiares:	15.106,28	0,00
Total Contribuciones SS:	60.788,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.868,72
PAMI:	9.782,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.467,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.118,46
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:	16.630,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.630,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.315,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.315,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	174.549,76

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96245928-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.663,90**	
Rem. Imponible 1:	180.201,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.201,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.201,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.201,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.663,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.532,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.904,81	0,00
PAMI:	2.790,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.650,00	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	8.250,01	0,00
Total Contribuciones SS:	33.225,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.822,14
PAMI:	5.406,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.043,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	28.671,73	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**196.987,17**	
Rem. Imponible 1:	172.524,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.524,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.524,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.524,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.986,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.854,96	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:	18.077,98	0,00
PAMI:	2.668,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,84	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.889,18	0,00
Total Contribuciones SS:	31.843,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.977,65
PAMI:	5.175,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.968,27
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	20.994,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**196.987,17**	
Rem. Imponible 1:	172.524,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.524,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.524,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.524,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.986,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.854,96	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:	18.077,98	0,00
PAMI:	2.668,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,84	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.889,18	0,00
Total Contribuciones SS:	31.843,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.977,65
PAMI:	5.175,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.968,27
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	20.994,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**755.471,61**	
Rem. Imponible 1:	248.290,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.290,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.290,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.290,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.290,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.290,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.996,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.972,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.168,10	0,00
PAMI:	3.863,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.283,94	0,00
ANSSAL:	2.234,61	
Asigs. Familiares:	11.419,69	0,00
Total Contribuciones SS:	45.969,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.311,93
PAMI:	7.448,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.117,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.877,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.662,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.662,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.331,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.331,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.471,84		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	35.254,69	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	65.058,48	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	507.181,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**248.572,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.571,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

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:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.016,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.480,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.851,97**	
Rem. Imponible 1:	171.389,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.389,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.389,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.525,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.389,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.525,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.851,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.719,95	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:	17.955,74	0,00
PAMI:	2.650,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,17	0,00
ANSSAL:	1.678,73	
Asigs. Familiares:	7.835,84	0,00
Total Contribuciones SS:	31.688,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.852,80
PAMI:	5.141,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	839,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.833,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.512,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.512,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.756,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.756,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.547,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.842,02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**286.297,79**	
Rem. Imponible 1:	261.834,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.834,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.834,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.834,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.834,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.834,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.296,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.165,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.696,75	0,00
PAMI:	4.088,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.417,36	0,00
ANSSAL:	2.356,51	
Asigs. Familiares:	12.086,79	0,00
Total Contribuciones SS:	48.646,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.801,83
PAMI:	7.855,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.178,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.835,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.353,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.353,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.676,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.676,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.305,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**198.065,28**	
Rem. Imponible 1:	173.603,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.603,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.603,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.525,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.603,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.525,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.065,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.933,95	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:	18.194,19	0,00
PAMI:	2.686,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.587,98	0,00
ANSSAL:	1.678,73	
Asigs. Familiares:	7.939,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.086,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.096,34
PAMI:	5.208,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	839,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.143,80
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:	9.512,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.512,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.756,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.756,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.547,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.056,02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**220.358,74**	
Rem. Imponible 1:	195.896,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.896,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.896,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.896,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.896,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.896,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.358,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.226,97	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:	20.595,14	0,00
PAMI:	3.040,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.797,53	0,00
ANSSAL:	1.763,06	
Asigs. Familiares:	8.987,67	0,00
Total Contribuciones SS:	36.183,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.548,57
PAMI:	5.876,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.306,98
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:	9.990,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.990,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.995,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.995,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.511,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.384,10

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.329,76**	
Rem. Imponible 1:	170.867,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.867,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.867,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.867,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.329,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.197,96	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:	17.899,52	0,00
PAMI:	2.642,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.562,26	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.811,30	0,00
Total Contribuciones SS:	31.545,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.795,38
PAMI:	5.126,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.736,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.337,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**211.421,91**	
Rem. Imponible 1:	186.958,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.958,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.958,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.958,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.958,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.958,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.420,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.289,37	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:	19.632,57	0,00
PAMI:	2.898,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.713,52	0,00
ANSSAL:	1.682,63	
Asigs. Familiares:	8.567,60	0,00
Total Contribuciones SS:	34.494,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.565,43
PAMI:	5.608,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	841,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.015,49
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:	9.534,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.534,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.767,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.767,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.547,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.411,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**288.942,53**	
Rem. Imponible 1:	264.479,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.479,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.479,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.479,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.479,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.479,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.941,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.810,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.981,59	0,00
PAMI:	4.130,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.442,22	0,00
ANSSAL:	2.380,32	
Asigs. Familiares:	12.211,09	0,00
Total Contribuciones SS:	49.146,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.092,76
PAMI:	7.934,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.190,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.217,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.488,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.488,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.744,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.744,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.547,05		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	107.932,55	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.763,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A
miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**222.021,25**	
Rem. Imponible 1:	197.314,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.314,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.314,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.314,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.314,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.314,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.020,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.644,99	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:	20.747,87	0,00
PAMI:	3.063,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,86	0,00
ANSSAL:	1.775,83	
Asigs. Familiares:	9.054,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.451,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.704,55
PAMI:	5.919,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	887,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.511,88
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:	10.063,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.063,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.031,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.031,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.269,30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**217.158,55**	
Rem. Imponible 1:	192.695,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.695,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.695,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.695,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.695,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.695,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.157,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.026,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.250,40	0,00
PAMI:	2.989,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.767,44	0,00
ANSSAL:	1.734,26	
Asigs. Familiares:	8.837,22	0,00
Total Contribuciones SS:	35.578,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.196,47
PAMI:	5.780,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	867,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.844,45
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:	9.827,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.827,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.913,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.913,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	41.165,64	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**206.725,11**	
Rem. Imponible 1:	182.262,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.262,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.262,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.262,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.262,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.262,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.724,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.592,99	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:	19.126,77	0,00
PAMI:	2.823,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.669,37	0,00
ANSSAL:	1.640,36	
Asigs. Familiares:	8.346,87	0,00
Total Contribuciones SS:	33.607,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.048,83
PAMI:	5.467,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	820,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.336,87
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:	9.295,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.295,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.647,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.647,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.732,59

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**271.385,88**	
Rem. Imponible 1:	246.922,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.922,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.922,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.922,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.922,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.922,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.384,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.253,32	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:	26.090,68	0,00
PAMI:	3.851,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.277,18	0,00
ANSSAL:	2.222,30	
Asigs. Familiares:	11.385,91	0,00
Total Contribuciones SS:	45.827,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.161,47
PAMI:	7.407,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.111,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.680,29
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:	12.593,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.593,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.296,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.296,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	95.392,92

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**220.230,69**	
Rem. Imponible 1:	195.767,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.767,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.767,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.767,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.767,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.767,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.229,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.098,53	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:	20.581,31	0,00
PAMI:	3.038,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.796,33	0,00
ANSSAL:	1.761,91	
Asigs. Familiares:	8.981,63	0,00
Total Contribuciones SS:	36.159,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.534,44
PAMI:	5.873,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.288,42
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:	9.984,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.984,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.992,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.992,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.238,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**220.230,69**	
Rem. Imponible 1:	195.767,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.767,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.767,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.767,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.767,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.767,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.229,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.098,53	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:	20.581,31	0,00
PAMI:	3.038,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.796,33	0,00
ANSSAL:	1.761,91	
Asigs. Familiares:	8.981,63	0,00
Total Contribuciones SS:	36.159,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.534,44
PAMI:	5.873,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.288,42
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:	9.984,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.984,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.992,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.992,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.238,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**232.314,44**	
Rem. Imponible 1:	206.627,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.627,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.627,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.627,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.627,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.627,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.312,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.953,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.750,37	0,00
PAMI:	3.211,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.898,36	0,00
ANSSAL:	1.859,65	
Asigs. Familiares:	9.491,81	0,00
Total Contribuciones SS:	38.211,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.729,07
PAMI:	6.198,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	929,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.857,74
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:	10.538,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.538,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.269,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.269,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.445,24	**Adicionales:**	5.770,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	49.243,95	**Premios:**	35.168,55

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.686,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**160.693,72**	
Rem. Imponible 1:	135.497,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.497,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.497,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.420,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.497,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.420,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.693,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.828,51	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:	14.090,23	0,00
PAMI:	2.080,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.229,79	0,00
ANSSAL:	1.371,78	
Asigs. Familiares:	6.148,94	0,00
Total Contribuciones SS:	24.920,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.904,74
PAMI:	4.064,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	685,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.655,56
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:	7.773,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.773,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.886,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.886,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.551,26	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.430,59

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**343.337,84**	
Rem. Imponible 1:	318.629,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.629,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.629,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.629,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.629,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.629,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.336,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.960,83	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:	33.813,58	0,00
PAMI:	4.991,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.951,23	0,00
ANSSAL:	2.867,67	
Asigs. Familiares:	14.756,16	0,00
Total Contribuciones SS:	59.380,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.049,29
PAMI:	9.558,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.433,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.042,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.250,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.250,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.125,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.125,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.585,14

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.015,88**	
Rem. Imponible 1:	166.308,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.308,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.308,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.308,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.639,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.408,59	0,00
PAMI:	2.570,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.519,41	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.597,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.739,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.293,96
PAMI:	4.989,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.105,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.263,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.825,50**	
Rem. Imponible 1:	170.362,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.362,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.362,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.362,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.824,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.693,29	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:	17.845,17	0,00
PAMI:	2.634,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.557,52	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.787,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.454,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.739,87
PAMI:	5.110,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.665,64
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.832,89

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.763,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.838,38**	
Rem. Imponible 1:	169.642,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.642,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.642,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.642,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.837,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.972,97	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:	17.767,59	0,00
PAMI:	2.623,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.550,75	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.753,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.369,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.660,63
PAMI:	5.089,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.586,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.566,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.360,88**	
Rem. Imponible 1:	166.898,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.898,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.898,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.898,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.360,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.228,96	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:	17.472,06	0,00
PAMI:	2.579,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,95	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.624,76	0,00
Total Contribuciones SS:	30.831,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.358,79
PAMI:	5.006,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.180,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	15.368,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**365.412,53**	
Rem. Imponible 1:	340.705,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.705,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.705,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.705,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.705,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.705,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.411,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.036,22	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:	36.191,10	0,00
PAMI:	5.342,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,74	0,00
ANSSAL:	3.066,35	
Asigs. Familiares:	15.793,70	0,00
Total Contribuciones SS:	63.552,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.477,59
PAMI:	10.221,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.533,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.231,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.375,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.375,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.687,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.687,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	187.660,53

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**303.767,45**	
Rem. Imponible 1:	279.304,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.304,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.304,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.304,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.304,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.304,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.766,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.635,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.578,27	0,00
PAMI:	4.366,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.581,58	0,00
ANSSAL:	2.513,74	
Asigs. Familiares:	12.907,88	0,00
Total Contribuciones SS:	51.948,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.723,54
PAMI:	8.379,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.256,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.359,56
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:	14.244,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.244,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.122,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.122,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	127.775,36

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**226.556,15**	
Rem. Imponible 1:	202.093,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.093,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.093,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.093,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.093,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.093,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.555,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.423,96	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:	21.262,56	0,00
PAMI:	3.139,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.855,79	0,00
ANSSAL:	1.818,84	
Asigs. Familiares:	9.278,93	0,00
Total Contribuciones SS:	37.355,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.230,24
PAMI:	6.062,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.202,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.306,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.306,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.153,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.153,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.563,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**286.741,65**	
Rem. Imponible 1:	262.034,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.034,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.034,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.034,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.034,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.034,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.740,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.365,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.718,21	0,00
PAMI:	4.092,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.419,23	0,00
ANSSAL:	2.358,31	
Asigs. Familiares:	12.096,16	0,00
Total Contribuciones SS:	48.684,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.823,75
PAMI:	7.861,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.179,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.863,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.363,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.363,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.681,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.681,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	108.989,31	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**265.331,28**	
Rem. Imponible 1:	240.868,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.868,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.868,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.868,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.868,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.868,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.330,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.198,96	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:	25.438,63	0,00
PAMI:	3.755,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.220,27	0,00
ANSSAL:	2.167,81	
Asigs. Familiares:	11.101,35	0,00
Total Contribuciones SS:	44.683,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.495,49
PAMI:	7.226,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.083,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.805,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.284,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.284,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.142,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.142,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.338,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 13 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**221.290,11**	
Rem. Imponible 1:	196.826,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.826,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.826,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.826,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.826,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.826,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.288,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.157,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.695,33	0,00
PAMI:	3.055,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,28	0,00
ANSSAL:	1.771,44	
Asigs. Familiares:	9.031,39	0,00
Total Contribuciones SS:	36.359,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.650,89
PAMI:	5.904,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	885,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.441,40
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:	10.038,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.038,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.019,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.019,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	141.494,45		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	55.331,83	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.737,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.165,78**	
Rem. Imponible 1:	170.703,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.703,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.703,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.525,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.703,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.525,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.165,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.033,95	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:	17.881,86	0,00
PAMI:	2.639,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.560,72	0,00
ANSSAL:	1.678,73	
Asigs. Familiares:	7.803,60	0,00
Total Contribuciones SS:	31.564,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.777,34
PAMI:	5.121,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	839,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.737,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.512,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.512,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.756,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.756,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.547,05		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.156,02	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.637,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**200.511,63**	
Rem. Imponible 1:	176.048,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.048,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.048,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.048,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.510,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.378,96	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:	18.457,51	0,00
PAMI:	2.724,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.610,96	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	8.054,81	0,00
Total Contribuciones SS:	32.478,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.365,29
PAMI:	5.281,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.461,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.518,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.737,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**276.698,99**	
Rem. Imponible 1:	252.235,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.235,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.235,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.235,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.235,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.235,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.697,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.566,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.662,94	0,00
PAMI:	3.936,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.327,13	0,00
ANSSAL:	2.270,12	
Asigs. Familiares:	11.635,64	0,00
Total Contribuciones SS:	46.832,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.745,95
PAMI:	7.567,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.135,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.448,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.864,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.864,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.432,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.432,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	100.706,38	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**428.582,37**	
Rem. Imponible 1:	428.581,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.581,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.581,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.581,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.581,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.581,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	428.581,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	423.912,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.655,35	0,00
PAMI:	6.740,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.984,78	0,00
ANSSAL:	3.857,23	
Asigs. Familiares:	19.923,88	0,00
Total Contribuciones SS:	80.161,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.143,95
PAMI:	12.857,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.928,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.930,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.857,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.857,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.928,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.928,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.250,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.331,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**199.681,68**	
Rem. Imponible 1:	175.218,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.218,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.218,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.218,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.680,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.548,96	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:	18.368,12	0,00
PAMI:	2.711,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.603,16	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	8.015,80	0,00
Total Contribuciones SS:	32.328,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.273,99
PAMI:	5.256,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.345,43
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.688,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**183.743,99**	
Rem. Imponible 1:	159.281,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.281,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.281,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.653,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.281,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.653,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.743,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.611,97	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:	16.651,71	0,00
PAMI:	2.458,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.453,35	0,00
ANSSAL:	1.580,88	
Asigs. Familiares:	7.266,76	0,00
Total Contribuciones SS:	29.411,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.520,92
PAMI:	4.778,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.089,79
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:	8.958,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.958,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.511,99		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.769,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.737,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**183.193,24**	
Rem. Imponible 1:	158.731,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.731,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.731,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.653,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.731,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.653,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.193,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.061,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.592,47	0,00
PAMI:	2.449,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.448,18	0,00
ANSSAL:	1.580,88	
Asigs. Familiares:	7.240,91	0,00
Total Contribuciones SS:	29.312,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.460,42
PAMI:	4.761,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	790,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.012,79
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:	8.958,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.958,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.479,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.479,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.511,99		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.219,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**202.168,20**	
Rem. Imponible 1:	177.706,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.706,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.706,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.706,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.168,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.036,96	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:	18.636,08	0,00
PAMI:	2.751,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,55	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	8.132,74	0,00
Total Contribuciones SS:	32.776,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.547,67
PAMI:	5.331,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.693,75
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:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.176,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**282.958,55**	
Rem. Imponible 1:	258.495,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.495,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.495,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.495,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.495,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.495,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.957,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.826,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.337,06	0,00
PAMI:	4.035,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.385,96	0,00
ANSSAL:	2.326,46	
Asigs. Familiares:	11.929,82	0,00
Total Contribuciones SS:	48.015,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.434,47
PAMI:	7.754,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.163,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.352,55
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:	13.183,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.183,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.591,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.591,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	106.965,64	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**315.240,23**	
Rem. Imponible 1:	290.288,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.288,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.288,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.288,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.288,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.288,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.239,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.619,20	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:	30.761,19	0,00
PAMI:	4.541,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.684,82	0,00
ANSSAL:	2.612,59	
Asigs. Familiares:	13.424,10	0,00
Total Contribuciones SS:	54.024,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.931,72
PAMI:	8.708,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.306,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.946,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.804,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.804,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.402,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.402,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.549,59	**Adicionales:**	3.010,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.728,21

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.951,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**274.696,59**	
Rem. Imponible 1:	250.233,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.233,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.233,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.233,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.233,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.233,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.695,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.564,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.447,32	0,00
PAMI:	3.904,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.308,31	0,00
ANSSAL:	2.252,10	
Asigs. Familiares:	11.541,54	0,00
Total Contribuciones SS:	46.453,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.525,72
PAMI:	7.507,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.126,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.158,79
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:	12.761,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.761,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	98.704,33	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**251.147,38**	
Rem. Imponible 1:	226.683,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.683,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.683,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.683,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.683,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.683,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.145,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.014,83	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:	23.911,00	0,00
PAMI:	3.530,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.086,94	0,00
ANSSAL:	2.040,16	
Asigs. Familiares:	10.434,70	0,00
Total Contribuciones SS:	42.002,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.935,23
PAMI:	6.800,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.020,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.755,83
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:	11.560,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.560,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.780,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.780,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	75.154,43	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**239.772,37**	
Rem. Imponible 1:	214.576,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.576,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.576,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.576,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.576,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.576,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.772,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.907,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.607,00	0,00
PAMI:	3.337,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.973,13	0,00
ANSSAL:	1.931,19	
Asigs. Familiares:	9.865,64	0,00
Total Contribuciones SS:	39.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.603,39
PAMI:	6.437,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	965,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.006,27
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:	10.943,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.943,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.471,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.471,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.500,86

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**254.680,33**	
Rem. Imponible 1:	230.217,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.217,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.217,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.217,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.217,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.217,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.679,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.547,96	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:	24.291,52	0,00
PAMI:	3.586,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.120,15	0,00
ANSSAL:	2.071,95	
Asigs. Familiares:	10.600,75	0,00
Total Contribuciones SS:	42.670,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.323,88
PAMI:	6.906,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.035,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.266,37
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:	11.741,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.741,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.870,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.870,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	78.687,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-43740323-7**
Nombre y Apellido: **JULIAN VALENTIN TELECHEA**

seleccionar CUIL: 20-43740323-7

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:	**87.091,22**	
Rem. Imponible 1:	75.115,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.115,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.115,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.038,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.115,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.038,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.090,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.446,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.587,08	0,00
PAMI:	1.120,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	662,20	0,00
ANSSAL:	828,34	
Asigs. Familiares:	3.310,98	0,00
Total Contribuciones SS:	13.508,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.262,71
PAMI:	2.253,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	414,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.930,35
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:	4.693,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.693,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.346,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.346,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	69.333,18		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		5.782,39

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.975,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**308.541,71**	
Rem. Imponible 1:	170.031,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.031,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.031,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.716,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.031,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.716,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.493,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.430,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.816,86	0,00
PAMI:	2.630,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,05	0,00
ANSSAL:	1.644,45	
Asigs. Familiares:	7.775,23	0,00
Total Contribuciones SS:	31.421,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.703,48
PAMI:	5.100,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.626,65
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:	9.318,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.318,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	126.441,85		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	24.739,49	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	18.850,33	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.510,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**320.854,27**	
Rem. Imponible 1:	296.391,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.391,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.391,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.391,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.391,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.391,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.853,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.722,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.418,46	0,00
PAMI:	4.638,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.742,19	0,00
ANSSAL:	2.667,52	
Asigs. Familiares:	13.710,94	0,00
Total Contribuciones SS:	55.177,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.603,03
PAMI:	8.891,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.333,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.828,53
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:	15.115,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.115,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.557,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.557,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	144.861,65	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**307.527,50**	
Rem. Imponible 1:	283.064,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.064,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.064,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.064,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.064,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.064,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.526,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.394,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.983,14	0,00
PAMI:	4.426,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.616,91	0,00
ANSSAL:	2.547,58	
Asigs. Familiares:	13.084,56	0,00
Total Contribuciones SS:	52.658,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.137,05
PAMI:	8.491,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.273,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.902,76
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:	14.436,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.436,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.218,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.218,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	131.534,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.737,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.729,76**	
Rem. Imponible 1:	165.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.729,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.597,96	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:	17.296,40	0,00
PAMI:	2.553,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,62	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.537,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.179,38
PAMI:	4.958,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.737,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.317,62**	
Rem. Imponible 1:	263.854,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.854,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.854,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.854,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.854,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.854,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.316,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.185,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.914,26	0,00
PAMI:	4.121,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.436,34	0,00
ANSSAL:	2.374,69	
Asigs. Familiares:	12.181,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.028,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.023,99
PAMI:	7.915,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.187,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.126,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.456,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.456,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.728,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.728,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	112.324,93	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.463,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**230.194,76**	
Rem. Imponible 1:	205.732,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.732,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.732,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.732,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.732,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.732,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.194,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.062,96	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:	21.654,48	0,00
PAMI:	3.196,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.889,99	0,00
ANSSAL:	1.851,59	
Asigs. Familiares:	9.449,96	0,00
Total Contribuciones SS:	38.042,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.630,53
PAMI:	6.171,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.728,28
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:	10.492,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.492,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.246,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.246,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	54.202,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-95857435-0**
Nombre y Apellido: **HELYANA VANESSA MOTA NOVOA**

seleccionar CUIL: 27-95857435-0

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:	**132.099,44**	
Rem. Imponible 1:	114.650,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.650,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.650,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.572,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.650,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.572,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.098,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.980,96	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:	11.844,95	0,00
PAMI:	1.748,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.033,82	0,00
ANSSAL:	1.184,15	
Asigs. Familiares:	5.169,11	0,00
Total Contribuciones SS:	20.980,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.611,51
PAMI:	3.439,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.643,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.710,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.710,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.355,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.355,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	105.824,33		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.825,75	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.449,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.862,71**	
Rem. Imponible 1:	167.400,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.400,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.400,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.400,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.862,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.730,96	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:	17.526,12	0,00
PAMI:	2.587,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,67	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.648,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.921,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.414,01
PAMI:	5.022,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.250,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.529,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.870,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**249.572,81**	
Rem. Imponible 1:	223.886,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.886,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.886,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.886,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.886,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.886,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.571,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.217,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.609,68	0,00
PAMI:	3.485,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.060,64	0,00
ANSSAL:	2.014,98	
Asigs. Familiares:	10.303,20	0,00
Total Contribuciones SS:	41.474,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.627,48
PAMI:	6.716,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.351,56
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:	11.418,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.418,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.579,69		**Adicionales:**	7.526,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	64.780,22	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.686,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**213.472,54**	
Rem. Imponible 1:	186.563,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.563,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.563,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.486,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.563,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.486,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.471,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.894,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.590,01	0,00
PAMI:	2.892,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.709,81	0,00
ANSSAL:	1.831,37	
Asigs. Familiares:	8.549,03	0,00
Total Contribuciones SS:	34.572,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.521,97
PAMI:	5.596,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	915,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.034,56
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:	10.377,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.377,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.188,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.188,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.149,16	**Adicionales:**	15.052,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.361,63

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.909,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**394.130,17**	
Rem. Imponible 1:	368.688,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.688,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.688,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.688,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.688,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.688,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.128,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.018,94	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:	39.204,84	0,00
PAMI:	5.787,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.421,78	0,00
ANSSAL:	3.318,19	
Asigs. Familiares:	17.108,89	0,00
Total Contribuciones SS:	68.841,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.555,69
PAMI:	11.060,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.659,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.275,43
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:	18.803,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.803,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.401,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.401,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.569,66		**Adicionales:**	6.021,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	211.097,36	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.442,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**189.790,32**	
Rem. Imponible 1:	164.593,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.593,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.593,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.415,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.593,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.415,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.788,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.923,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.223,80	0,00
PAMI:	2.542,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.503,28	0,00
ANSSAL:	1.623,74	
Asigs. Familiares:	7.516,42	0,00
Total Contribuciones SS:	30.410,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.105,23
PAMI:	4.937,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	811,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.854,89
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:	9.201,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.201,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.600,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.600,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.391,56		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.685,67	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**297.353,90**	
Rem. Imponible 1:	297.353,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.353,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.353,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.353,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.353,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.353,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.353,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.618,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.622,67	0,00
PAMI:	4.668,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.760,01	0,00
ANSSAL:	2.676,18	
Asigs. Familiares:	13.800,05	0,00
Total Contribuciones SS:	55.527,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.708,87
PAMI:	8.920,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.338,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.967,56
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:	15.165,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.165,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.582,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.582,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.140,14	**Adicionales:**	12.526,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.686,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**225.819,38**	
Rem. Imponible 1:	200.622,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.622,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.622,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.622,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.622,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.622,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.818,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.953,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.104,19	0,00
PAMI:	3.115,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,96	0,00
ANSSAL:	1.805,60	
Asigs. Familiares:	9.209,81	0,00
Total Contribuciones SS:	37.077,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.068,48
PAMI:	6.018,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.989,96
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:	10.231,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.231,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.115,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.115,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.559,62		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	44.547,17	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.275,26**	
Rem. Imponible 1:	171.833,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.833,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.833,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.833,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.274,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.003,63	0,00
PAMI:	2.657,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.571,35	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.778,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.901,71
PAMI:	5.155,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.901,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.569,66	**Adicionales:**	6.021,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.243,06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.384,27**	
Rem. Imponible 1:	168.187,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.187,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.187,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.110,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.187,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.110,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.383,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.518,49	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:	17.610,94	0,00
PAMI:	2.599,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,07	0,00
ANSSAL:	1.665,99	
Asigs. Familiares:	7.685,37	0,00
Total Contribuciones SS:	31.099,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.500,64
PAMI:	5.045,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.379,27
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:	9.440,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.440,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.720,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.720,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.724,77		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.947,06	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.863,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.815,88**	
Rem. Imponible 1:	166.108,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.108,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.108,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.108,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.815,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.439,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.387,05	0,00
PAMI:	2.566,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.517,53	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.703,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.271,96
PAMI:	4.983,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.077,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.063,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**175.119,58**	
Rem. Imponible 1:	173.122,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.122,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.122,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.945,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.122,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.945,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.118,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.453,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.142,43	0,00
PAMI:	2.678,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.583,46	0,00
ANSSAL:	1.700,51	
Asigs. Familiares:	7.917,31	0,00
Total Contribuciones SS:	32.022,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.043,48
PAMI:	5.193,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.087,41
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:	9.636,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.636,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.818,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.818,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.748,69	**Adicionales:**	9.031,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.342,27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.997,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.106,50**	
Rem. Imponible 1:	172.399,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.399,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.399,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.221,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.399,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.221,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.105,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.729,98	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:	18.064,52	0,00
PAMI:	2.666,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,66	0,00
ANSSAL:	1.694,00	
Asigs. Familiares:	7.883,31	0,00
Total Contribuciones SS:	31.885,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.963,90
PAMI:	5.171,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.982,87
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:	9.599,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.599,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.799,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.799,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.607,26		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.286,58	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.503,01**	
Rem. Imponible 1:	168.550,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.550,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.550,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.550,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.501,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.881,30	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:	17.650,02	0,00
PAMI:	2.605,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,48	0,00
ANSSAL:	1.659,36	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.157,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.540,55
PAMI:	5.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,74
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:	9.403,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.549,59		**Adicionales:**	3.010,52	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.990,31	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.952,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.815,88**	
Rem. Imponible 1:	166.108,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.108,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.108,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.108,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.815,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.439,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.387,05	0,00
PAMI:	2.566,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.517,53	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.703,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.271,96
PAMI:	4.983,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.077,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.063,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**220.998,83**	
Rem. Imponible 1:	195.619,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.619,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.619,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.619,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.619,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.619,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.998,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.950,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.565,37	0,00
PAMI:	3.036,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.794,94	0,00
ANSSAL:	1.760,58	
Asigs. Familiares:	8.974,68	0,00
Total Contribuciones SS:	36.131,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.518,16
PAMI:	5.868,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.267,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.976,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.976,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.988,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.988,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.145,29		**Adicionales:**	3.062,08	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	38.412,30	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.379,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.763,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**391.961,64**	
Rem. Imponible 1:	366.049,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.049,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.049,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.049,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.049,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.049,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.960,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.380,31	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:	38.920,66	0,00
PAMI:	5.745,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,97	0,00
ANSSAL:	3.294,44	
Asigs. Familiares:	16.984,87	0,00
Total Contribuciones SS:	68.342,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.265,44
PAMI:	10.981,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.647,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.894,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.668,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.668,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.334,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.334,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.579,69		**Adicionales:**	7.526,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	206.943,44	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.912,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**234.429,11**	
Rem. Imponible 1:	207.308,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.308,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.308,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.308,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.308,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.308,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.428,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.639,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.824,23	0,00
PAMI:	3.221,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.904,81	0,00
ANSSAL:	1.865,77	
Asigs. Familiares:	9.524,04	0,00
Total Contribuciones SS:	38.340,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.803,90
PAMI:	6.219,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.956,04
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:	10.572,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.572,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.286,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.286,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.216,74	**Adicionales:**	13.779,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.312,09

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.120,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.838,38**	
Rem. Imponible 1:	169.642,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.642,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.642,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.642,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.837,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.972,97	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:	17.767,59	0,00
PAMI:	2.623,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.550,75	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.753,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.369,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.660,63
PAMI:	5.089,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.586,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.566,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.016,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.815,88**	
Rem. Imponible 1:	166.108,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.108,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.108,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.108,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.815,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.439,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.387,05	0,00
PAMI:	2.566,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.517,53	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.703,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.271,96
PAMI:	4.983,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.077,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.063,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.815,88**	
Rem. Imponible 1:	166.108,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.108,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.108,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.108,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.815,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.439,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.387,05	0,00
PAMI:	2.566,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.517,53	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.703,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.271,96
PAMI:	4.983,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.077,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.063,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.763,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.763,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**522.127,69**	
Rem. Imponible 1:	522.126,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.126,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.126,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.126,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.126,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.126,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	522.126,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.457,50	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:	55.730,17	0,00
PAMI:	8.227,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.864,10	0,00
ANSSAL:	6.265,52	
Asigs. Familiares:	24.320,50	0,00
Total Contribuciones SS:	99.407,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.433,93
PAMI:	15.663,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.132,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.230,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.062,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.062,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.531,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.531,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.354,79	**Adicionales:**	15.658,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	191.113,70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.015,88**	
Rem. Imponible 1:	166.308,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.308,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.308,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.308,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.639,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.408,59	0,00
PAMI:	2.570,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.519,41	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.597,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.739,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.293,96
PAMI:	4.989,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.105,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.263,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.275,26**	
Rem. Imponible 1:	171.833,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.833,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.833,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.833,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.274,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.003,63	0,00
PAMI:	2.657,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.571,35	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.778,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.901,71
PAMI:	5.155,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.901,17
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:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.569,66	**Adicionales:**	6.021,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.243,06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.632,66**	
Rem. Imponible 1:	168.435,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.435,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.435,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.258,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.435,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.258,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.631,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.766,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.637,67	0,00
PAMI:	2.603,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.539,41	0,00
ANSSAL:	1.658,32	
Asigs. Familiares:	7.697,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.136,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.527,94
PAMI:	5.053,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.410,17
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:	9.397,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.397,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.698,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.698,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	149.938,56		**Adicionales:**		4.515,78
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		13.981,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.559,62		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.016,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA MOURELOS**

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:	**267.565,09**	
Rem. Imponible 1:	267.564,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.564,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.564,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.564,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.564,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.564,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.564,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.895,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.313,83	0,00
PAMI:	4.180,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.471,22	0,00
ANSSAL:	3.210,77	
Asigs. Familiares:	12.356,08	0,00
Total Contribuciones SS:	50.531,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.432,10
PAMI:	8.026,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.605,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.064,43
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:	12.843,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.843,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.421,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.421,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.593,19	**Adicionales:**	10.605,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.365,91

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**198.060,89**	
Rem. Imponible 1:	172.375,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.375,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.375,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.375,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.060,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.706,31	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:	18.061,97	0,00
PAMI:	2.666,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,44	0,00
ANSSAL:	1.703,68	
Asigs. Familiares:	7.882,20	0,00
Total Contribuciones SS:	31.890,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.961,30
PAMI:	5.171,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	851,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.984,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.654,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.654,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.827,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.827,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.579,69	**Adicionales:**	7.526,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.269,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.685,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**207.367,14**	
Rem. Imponible 1:	183.325,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.325,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.325,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.148,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.325,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.148,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.365,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.656,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.241,29	0,00
PAMI:	2.840,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.679,37	0,00
ANSSAL:	1.792,33	
Asigs. Familiares:	8.396,85	0,00
Total Contribuciones SS:	33.950,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.165,80
PAMI:	5.499,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	896,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.561,73
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:	10.156,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.156,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.078,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.078,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.639,90	**Adicionales:**	16.557,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.127,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.041,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**199.387,39**	
Rem. Imponible 1:	173.475,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.475,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.475,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.475,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.386,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.806,31	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:	18.180,44	0,00
PAMI:	2.684,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.586,78	0,00
ANSSAL:	1.703,68	
Asigs. Familiares:	7.933,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.088,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.082,30
PAMI:	5.204,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	851,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.138,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.654,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.654,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.827,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.827,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.579,69	**Adicionales:**	7.526,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.369,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.911,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.016,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**238.824,02**	
Rem. Imponible 1:	238.823,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.823,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.823,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.823,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.823,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.823,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.823,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.154,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.218,45	0,00
PAMI:	3.723,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.201,05	0,00
ANSSAL:	2.149,41	
Asigs. Familiares:	11.005,27	0,00
Total Contribuciones SS:	44.297,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.270,61
PAMI:	7.164,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.074,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.510,03
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:	12.180,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.180,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.090,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.090,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.522,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.301,21

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**201.047,51**	
Rem. Imponible 1:	175.117,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.117,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.117,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.939,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.117,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.939,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.046,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.447,99	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:	18.357,25	0,00
PAMI:	2.710,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.602,21	0,00
ANSSAL:	1.718,46	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.399,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.262,88
PAMI:	5.253,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	859,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.375,62
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:	9.737,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.737,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.868,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.868,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.589,73	**Adicionales:**	9.031,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.495,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.930,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**220.164,58**	
Rem. Imponible 1:	192.546,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.546,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.546,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.546,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.546,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.546,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.164,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.877,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.234,40	0,00
PAMI:	2.987,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.766,05	0,00
ANSSAL:	1.732,92	
Asigs. Familiares:	8.830,24	0,00
Total Contribuciones SS:	35.550,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.180,12
PAMI:	5.776,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	866,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.822,98
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:	9.819,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.819,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.909,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.909,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.237,15		**Adicionales:**	16.841,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	21.467,96	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.618,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-33008871-6**
Nombre y Apellido: **ANGELA ALEJANDRINA ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-33008871-6

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:	**76.522,91**	
Rem. Imponible 1:	65.231,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.231,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.231,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.154,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.231,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.154,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.522,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.562,82	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:	6.522,62	0,00
PAMI:	962,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,29	0,00
ANSSAL:	739,39	
Asigs. Familiares:	2.846,45	0,00
Total Contribuciones SS:	11.640,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.175,51
PAMI:	1.956,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	369,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.502,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.189,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.189,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.094,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.094,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	60.210,39		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	5.021,55	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.290,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**383.633,03**	
Rem. Imponible 1:	356.723,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.723,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.723,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	356.723,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.723,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	356.723,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.631,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.054,08	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:	37.916,22	0,00
PAMI:	5.597,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.309,31	0,00
ANSSAL:	3.210,51	
Asigs. Familiares:	16.546,54	0,00
Total Contribuciones SS:	66.580,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.239,55
PAMI:	10.701,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.605,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.546,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.192,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.192,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.096,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.096,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	151.629,87		**Adicionales:**		15.052,60
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		190.040,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.909,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**199.161,39**	
Rem. Imponible 1:	173.475,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.475,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.475,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.298,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.475,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.298,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.160,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.806,31	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:	18.180,44	0,00
PAMI:	2.684,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.586,78	0,00
ANSSAL:	1.703,68	
Asigs. Familiares:	7.933,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.088,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.082,30
PAMI:	5.204,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	851,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.138,40
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:	9.654,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.654,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.827,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.827,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.579,69	**Adicionales:**	7.526,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.369,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.685,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.503,01**	
Rem. Imponible 1:	168.550,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.550,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.550,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.550,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.501,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.881,30	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:	17.650,02	0,00
PAMI:	2.605,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,48	0,00
ANSSAL:	1.659,36	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.157,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.540,55
PAMI:	5.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,74
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:	9.403,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.549,59		**Adicionales:**	3.010,52	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.990,31	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.952,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-34098946-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-34098946-0

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:	**165.855,37**	
Rem. Imponible 1:	144.300,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.300,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.300,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.223,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.300,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.223,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.854,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.631,84	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:	15.038,35	0,00
PAMI:	2.220,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.312,54	0,00
ANSSAL:	1.451,01	
Asigs. Familiares:	6.562,70	0,00
Total Contribuciones SS:	26.584,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.873,11
PAMI:	4.329,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	725,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.927,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.222,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.222,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.111,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.111,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.192,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.108,27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.554,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**201.833,13**	
Rem. Imponible 1:	175.658,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.658,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.658,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.581,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.658,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.581,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.833,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.989,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.415,59	0,00
PAMI:	2.718,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.607,30	0,00
ANSSAL:	1.733,23	
Asigs. Familiares:	8.036,51	0,00
Total Contribuciones SS:	32.511,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.322,46
PAMI:	5.269,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	866,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.458,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.821,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.821,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.910,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.910,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.599,76		**Adicionales:**	10.536,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.522,19	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.174,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**196.174,76**	
Rem. Imponible 1:	170.733,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.733,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.733,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.733,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.174,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.064,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.885,16	0,00
PAMI:	2.640,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.561,01	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.805,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.580,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.780,71
PAMI:	5.122,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.747,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.569,66		**Adicionales:**	6.021,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.143,06	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**219.526,04**	
Rem. Imponible 1:	193.400,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.400,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.400,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.400,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.400,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.400,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.525,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.731,01	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:	20.326,33	0,00
PAMI:	3.000,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.774,07	0,00
ANSSAL:	1.740,60	
Asigs. Familiares:	8.870,36	0,00
Total Contribuciones SS:	35.712,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.274,01
PAMI:	5.802,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	870,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.946,31
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:	9.863,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.863,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.931,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.931,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.175,91	**Adicionales:**	7.655,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.569,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.125,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**238.959,94**	
Rem. Imponible 1:	212.784,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.784,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.784,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.784,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.784,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.784,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.958,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.115,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.414,01	0,00
PAMI:	3.309,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.956,28	0,00
ANSSAL:	1.915,06	
Asigs. Familiares:	9.781,41	0,00
Total Contribuciones SS:	39.375,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.406,27
PAMI:	6.383,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.747,33
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:	10.852,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.852,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.426,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.426,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.599,76	**Adicionales:**	10.536,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.647,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.175,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.275,26**	
Rem. Imponible 1:	171.833,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.833,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.833,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.833,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.274,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.003,63	0,00
PAMI:	2.657,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.571,35	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.778,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.901,71
PAMI:	5.155,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.901,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.569,66	**Adicionales:**	6.021,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.243,06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**229.119,07**	
Rem. Imponible 1:	201.749,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.749,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.749,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.749,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.749,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.749,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.118,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.079,95	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:	21.225,51	0,00
PAMI:	3.133,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.852,55	0,00
ANSSAL:	1.815,74	
Asigs. Familiares:	9.262,76	0,00
Total Contribuciones SS:	37.290,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.192,40
PAMI:	6.052,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.152,74
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:	10.289,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.226,94		**Adicionales:**	15.310,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	32.211,71	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.370,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**200.247,51**	
Rem. Imponible 1:	174.317,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.317,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.317,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.939,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.317,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.939,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.246,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.647,99	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:	18.271,09	0,00
PAMI:	2.697,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.594,69	0,00
ANSSAL:	1.718,46	
Asigs. Familiares:	7.973,46	0,00
Total Contribuciones SS:	32.255,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.174,88
PAMI:	5.229,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	859,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.263,62
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:	9.737,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.737,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.868,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.868,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.589,73	**Adicionales:**	9.031,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.695,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.930,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**202.333,63**	
Rem. Imponible 1:	176.158,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.158,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.158,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.581,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.158,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.581,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.333,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.489,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.469,44	0,00
PAMI:	2.726,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.612,00	0,00
ANSSAL:	1.733,23	
Asigs. Familiares:	8.060,01	0,00
Total Contribuciones SS:	32.601,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.377,46
PAMI:	5.284,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	866,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.528,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.821,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.821,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.910,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.910,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.599,76	**Adicionales:**	10.536,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.022,19

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.174,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.503,01**	
Rem. Imponible 1:	168.550,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.550,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.550,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.550,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.501,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.881,30	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:	17.650,02	0,00
PAMI:	2.605,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,48	0,00
ANSSAL:	1.659,36	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.157,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.540,55
PAMI:	5.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,74
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:	9.403,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.549,59	**Adicionales:**	3.010,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.990,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.952,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.943,16**	
Rem. Imponible 1:	168.746,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.746,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.746,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.368,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.746,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.368,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.941,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.076,93	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:	17.671,09	0,00
PAMI:	2.608,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.542,32	0,00
ANSSAL:	1.668,32	
Asigs. Familiares:	7.711,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.202,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.562,07
PAMI:	5.062,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.458,61
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:	9.453,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.453,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.726,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.726,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.963,31	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.266,96

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**405.322,44**	
Rem. Imponible 1:	379.145,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.145,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.145,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.145,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.145,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.145,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.320,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.471,29	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:	40.330,56	0,00
PAMI:	5.954,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.520,03	0,00
ANSSAL:	3.412,31	
Asigs. Familiares:	17.600,15	0,00
Total Contribuciones SS:	70.817,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.706,04
PAMI:	11.374,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.706,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.786,58
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:	19.336,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.336,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.668,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.668,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	116.460,63		**Adicionales:**	8.078,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	76.127,05		**Premios:**	178.479,95	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.176,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.559,62		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.016,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**237.847,51**	
Rem. Imponible 1:	175.117,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.117,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.117,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.939,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.117,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.939,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.846,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.447,99	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:	18.357,25	0,00
PAMI:	2.710,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.602,21	0,00
ANSSAL:	1.718,46	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.399,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.262,88
PAMI:	5.253,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	859,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.375,62
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:	9.737,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.737,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.868,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.868,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.589,73	**Adicionales:**	9.031,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.495,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.730,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.503,01**	
Rem. Imponible 1:	168.550,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.550,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.550,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.550,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.501,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.881,30	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:	17.650,02	0,00
PAMI:	2.605,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,48	0,00
ANSSAL:	1.659,36	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.157,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.540,55
PAMI:	5.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,74
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:	9.403,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.549,59		**Adicionales:**	3.010,52	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.990,31	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.952,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**204.820,76**	
Rem. Imponible 1:	178.400,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.400,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.400,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.223,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.400,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.223,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.819,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.731,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.710,86	0,00
PAMI:	2.762,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,07	0,00
ANSSAL:	1.748,01	
Asigs. Familiares:	8.165,37	0,00
Total Contribuciones SS:	33.019,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.624,05
PAMI:	5.352,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	874,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.850,06
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:	9.905,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.905,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.952,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.952,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.609,80	**Adicionales:**	12.042,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.748,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.420,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.016,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.863,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**377.913,20**	
Rem. Imponible 1:	352.226,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.226,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.226,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.226,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.226,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.226,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.911,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.557,51	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:	37.431,94	0,00
PAMI:	5.526,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.267,04	0,00
ANSSAL:	3.170,04	
Asigs. Familiares:	16.335,20	0,00
Total Contribuciones SS:	65.730,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.744,93
PAMI:	10.566,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.585,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.896,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.963,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.963,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.981,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.981,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.579,69		**Adicionales:**	7.526,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	193.120,64	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.686,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.275,26**	
Rem. Imponible 1:	171.833,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.833,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.833,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.833,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.274,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.003,63	0,00
PAMI:	2.657,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.571,35	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.778,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.901,71
PAMI:	5.155,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.901,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.569,66	**Adicionales:**	6.021,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.243,06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**599.630,77**	
Rem. Imponible 1:	569.629,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	569.629,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	569.629,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.629,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	569.629,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.629,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.629,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	564.960,47	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:	60.846,24	0,00
PAMI:	8.982,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.310,63	0,00
ANSSAL:	6.835,56	
Asigs. Familiares:	26.553,14	0,00
Total Contribuciones SS:	108.528,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.659,25
PAMI:	17.088,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.165,92
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:	27.342,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.342,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.671,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.671,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	332.967,80		**Adicionales:**	19.837,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	216.823,91	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.001,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**226.754,68**	
Rem. Imponible 1:	200.629,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.629,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.629,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.629,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.629,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.629,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.754,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.959,93	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:	21.104,88	0,00
PAMI:	3.115,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,02	0,00
ANSSAL:	1.805,66	
Asigs. Familiares:	9.210,12	0,00
Total Contribuciones SS:	37.078,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.069,20
PAMI:	6.018,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.990,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.232,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.232,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.116,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.116,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.175,91	**Adicionales:**	7.655,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.797,93

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.125,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-41390294-6**
Nombre y Apellido: **MENDEZ LUJAN MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-41390294-6

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:	**165.855,37**	
Rem. Imponible 1:	144.300,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.300,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.300,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.223,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.300,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.223,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.854,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.631,84	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:	15.038,35	0,00
PAMI:	2.220,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.312,54	0,00
ANSSAL:	1.451,01	
Asigs. Familiares:	6.562,70	0,00
Total Contribuciones SS:	26.584,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.873,11
PAMI:	4.329,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	725,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.927,65
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:	8.222,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.222,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.111,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.111,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	133.192,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	11.108,27	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.554,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.015,88**	
Rem. Imponible 1:	166.308,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.308,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.308,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.308,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.639,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.408,59	0,00
PAMI:	2.570,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.519,41	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.597,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.739,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.293,96
PAMI:	4.989,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.105,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.263,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.539,55	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.863,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.559,62		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.116,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**196.675,26**	
Rem. Imponible 1:	171.233,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.233,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.233,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.656,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.233,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.656,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.674,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.564,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.939,01	0,00
PAMI:	2.648,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.565,71	0,00
ANSSAL:	1.688,91	
Asigs. Familiares:	7.828,54	0,00
Total Contribuciones SS:	31.670,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.835,71
PAMI:	5.137,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.817,17
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:	9.570,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.569,66		**Adicionales:**	6.021,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.643,06	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.441,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.838,38**	
Rem. Imponible 1:	169.642,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.642,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.642,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.642,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.837,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.972,97	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:	17.767,59	0,00
PAMI:	2.623,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.550,75	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.753,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.369,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.660,63
PAMI:	5.089,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.586,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.566,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-42596608-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA HUICY**

seleccionar CUIL: 27-42596608-7

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:	**76.522,91**	
Rem. Imponible 1:	65.231,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.231,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.231,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.154,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.231,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.154,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.522,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.562,82	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:	6.522,62	0,00
PAMI:	962,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,29	0,00
ANSSAL:	739,39	
Asigs. Familiares:	2.846,45	0,00
Total Contribuciones SS:	11.640,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.175,51
PAMI:	1.956,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	369,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.502,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.189,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.189,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.094,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.094,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	60.210,39		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	5.021,55	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.290,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.389,13**	
Rem. Imponible 1:	170.192,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.192,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.192,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.192,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.387,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.522,97	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:	17.826,82	0,00
PAMI:	2.631,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,92	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.468,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.721,13
PAMI:	5.105,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.663,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.559,62		**Adicionales:**	4.515,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.116,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.288,63**	
Rem. Imponible 1:	169.092,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.092,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.092,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.092,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.287,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.422,97	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:	17.708,35	0,00
PAMI:	2.614,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.545,58	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.270,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.600,13
PAMI:	5.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.509,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.016,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.196,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**190.515,38**	
Rem. Imponible 1:	165.808,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.808,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.808,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.808,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.515,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.139,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.354,74	0,00
PAMI:	2.562,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.514,71	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.649,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.238,96
PAMI:	4.974,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.035,51
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:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.763,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.706,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**352.477,14**	
Rem. Imponible 1:	327.769,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.769,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.769,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.769,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.769,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.769,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.476,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.100,83	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:	34.797,96	0,00
PAMI:	5.137,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.037,15	0,00
ANSSAL:	2.949,93	
Asigs. Familiares:	15.185,74	0,00
Total Contribuciones SS:	61.108,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.054,69
PAMI:	9.833,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.474,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.362,75
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:	16.716,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.716,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.358,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.358,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	174.725,14	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-44709812-7**
Nombre y Apellido: **TAMARA MICAELA GARGUILLO**

seleccionar CUIL: 27-44709812-7

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:	**36.434,61**	
Rem. Imponible 1:	29.650,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.650,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.650,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.573,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.650,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.573,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.434,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.981,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.690,54	0,00
PAMI:	397,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	234,83	0,00
ANSSAL:	419,16	
Asigs. Familiares:	1.174,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.915,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.261,60
PAMI:	889,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	209,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.360,71
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:	2.375,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.375,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.187,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.187,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	27.368,36		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	2.282,52	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.783,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**191.615,88**	
Rem. Imponible 1:	166.908,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.908,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.908,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.908,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.615,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.239,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.473,21	0,00
PAMI:	2.579,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.525,05	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.359,96
PAMI:	5.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.189,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.863,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**343.030,56**	
Rem. Imponible 1:	317.100,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.100,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.100,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.100,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.100,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.100,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.030,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.431,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.648,84	0,00
PAMI:	4.967,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.936,85	0,00
ANSSAL:	2.853,90	
Asigs. Familiares:	14.684,27	0,00
Total Contribuciones SS:	59.091,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.881,03
PAMI:	9.513,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.426,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.820,99
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:	16.172,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.172,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.086,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.086,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.589,73		**Adicionales:**	9.031,56	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	156.479,02	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.930,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**401.193,81**	
Rem. Imponible 1:	401.192,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.192,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.192,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.193,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.192,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.193,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.192,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.189,31	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:	42.454,19	0,00
PAMI:	6.267,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.705,38	0,00
ANSSAL:	4.814,32	
Asigs. Familiares:	18.526,90	0,00
Total Contribuciones SS:	75.768,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.131,23
PAMI:	12.035,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.407,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.574,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.257,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.257,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.628,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.628,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	235.471,92		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	105.721,07		**Premios:**	60.000,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**588.809,68**	
Rem. Imponible 1:	588.808,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.808,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.808,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.808,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.808,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.808,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.808,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.139,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.911,82	0,00
PAMI:	9.287,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.490,91	0,00
ANSSAL:	5.299,28	
Asigs. Familiares:	27.454,56	0,00
Total Contribuciones SS:	110.444,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.768,95
PAMI:	17.664,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.649,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.082,85
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:	30.029,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.029,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.014,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.014,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	315.313,03		**Adicionales:**	9.394,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	264.100,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**198.015,88**	
Rem. Imponible 1:	173.308,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.308,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.308,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.731,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.308,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.731,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.639,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.162,49	0,00
PAMI:	2.681,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,21	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.926,06	0,00
Total Contribuciones SS:	31.999,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.063,96
PAMI:	5.199,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	822,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.085,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.319,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.319,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.659,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.659,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.539,55		**Adicionales:**	1.505,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	20.263,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**188.629,26**	
Rem. Imponible 1:	164.167,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.167,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.167,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.089,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.167,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.089,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.629,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.497,96	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:	17.177,93	0,00
PAMI:	2.536,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,28	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.339,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.058,38
PAMI:	4.925,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	814,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.798,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.235,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.235,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.617,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.617,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.529,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.637,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.462,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.589,13**	
Rem. Imponible 1:	169.392,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.392,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.392,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.014,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.392,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.014,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.587,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.722,97	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:	17.740,66	0,00
PAMI:	2.619,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.548,40	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.741,98	0,00
Total Contribuciones SS:	31.324,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.633,13
PAMI:	5.081,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	837,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.551,96
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:	9.486,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.486,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.743,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.743,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.559,62	**Adicionales:**	4.515,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.316,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.197,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**197.106,50**	
Rem. Imponible 1:	172.399,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.399,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.399,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.221,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.399,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.221,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.105,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.729,98	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:	18.064,52	0,00
PAMI:	2.666,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,66	0,00
ANSSAL:	1.694,00	
Asigs. Familiares:	7.883,31	0,00
Total Contribuciones SS:	31.885,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.963,90
PAMI:	5.171,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	847,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.982,87
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:	9.599,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.599,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.799,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.799,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.607,26	**Adicionales:**	1.505,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.286,58

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.707,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**193.503,01**	
Rem. Imponible 1:	168.550,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.550,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.550,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.550,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.501,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.881,30	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:	17.650,02	0,00
PAMI:	2.605,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,48	0,00
ANSSAL:	1.659,36	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.157,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.540,55
PAMI:	5.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,74
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:	9.403,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.403,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.701,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.701,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.549,59	**Adicionales:**	3.010,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.990,31

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.952,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 15 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**208.750,87**	
Rem. Imponible 1:	182.575,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.575,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.575,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.398,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.575,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.398,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.749,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.906,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.160,49	0,00
PAMI:	2.828,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.672,32	0,00
ANSSAL:	1.785,58	
Asigs. Familiares:	8.361,59	0,00
Total Contribuciones SS:	33.808,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.083,28
PAMI:	5.477,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.453,33
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:	10.118,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.968,52	**Adicionales:**	10.536,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.069,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.175,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00