CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.660,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.660,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.510,50	0,00
Total Contribuciones SS:	30.640,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.964,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**356.324,52**	
Rem. Imponible 1:	292.130,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.130,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.130,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.630,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.130,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.630,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.323,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.461,65	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:	30.959,62	0,00
PAMI:	4.570,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.702,14	0,00
ANSSAL:	2.876,68	
Asigs. Familiares:	13.510,70	0,00
Total Contribuciones SS:	54.619,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.134,38
PAMI:	8.763,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.438,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.336,64
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:	16.301,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.301,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.150,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.150,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	136.587,23	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **23-42878676-9**
Nombre y Apellido: **IGNACIO MANUEL TRISTANY**

seleccionar CUIL: 23-42878676-9

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:	**32.408,95**	
Rem. Imponible 1:	24.709,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.709,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.709,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.631,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.709,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.631,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.408,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.661,17	0,00
PAMI:	392,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,27	0,00
ANSSAL:	374,69	
Asigs. Familiares:	1.161,33	0,00
Total Contribuciones SS:	4.822,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.718,00
PAMI:	741,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	187,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.646,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.123,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.123,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.061,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.061,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	22.806,97		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	1.902,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.699,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**227.445,58**	
Rem. Imponible 1:	163.252,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.252,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.252,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.630,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.252,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.630,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.445,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.583,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.079,43	0,00
PAMI:	2.521,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.490,68	0,00
ANSSAL:	1.769,68	
Asigs. Familiares:	7.453,42	0,00
Total Contribuciones SS:	30.314,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.957,77
PAMI:	4.897,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.740,18
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:	10.028,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.028,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.014,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.014,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.490,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.761,52

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**241.296,78**	
Rem. Imponible 1:	177.103,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.103,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.103,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.025,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.103,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.025,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.296,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.433,95	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:	18.571,14	0,00
PAMI:	2.741,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,88	0,00
ANSSAL:	1.926,23	
Asigs. Familiares:	8.104,40	0,00
Total Contribuciones SS:	32.964,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.481,34
PAMI:	5.313,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	963,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.757,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.915,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.915,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.457,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.457,65

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:**	20.556,02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**267.570,37**	
Rem. Imponible 1:	203.376,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.376,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.376,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.876,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.376,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.876,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.569,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.707,09	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:	21.400,75	0,00
PAMI:	3.159,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.867,85	0,00
ANSSAL:	2.077,89	
Asigs. Familiares:	9.339,23	0,00
Total Contribuciones SS:	37.845,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.371,38
PAMI:	6.101,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.038,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.511,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.774,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.774,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.887,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.887,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.069,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.306,34

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**274.226,31**	
Rem. Imponible 1:	210.032,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.032,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.032,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.532,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.032,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.532,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.225,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.363,17	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:	22.117,61	0,00
PAMI:	3.265,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.930,41	0,00
ANSSAL:	2.137,79	
Asigs. Familiares:	9.652,07	0,00
Total Contribuciones SS:	39.103,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.103,55
PAMI:	6.300,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.068,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.473,42
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:	12.114,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.114,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.057,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.057,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	54.488,75	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**278.787,76**	
Rem. Imponible 1:	214.593,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.593,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.593,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.093,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.593,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.093,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.786,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.924,48	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:	22.608,87	0,00
PAMI:	3.337,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.973,29	0,00
ANSSAL:	2.178,84	
Asigs. Familiares:	9.866,45	0,00
Total Contribuciones SS:	39.965,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.605,30
PAMI:	6.437,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.089,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.132,53
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:	12.346,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.346,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.173,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.173,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.050,06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**345.480,80**	
Rem. Imponible 1:	281.286,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.286,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.286,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.786,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.286,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.786,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.479,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.616,95	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:	29.791,65	0,00
PAMI:	4.398,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.600,20	0,00
ANSSAL:	2.779,08	
Asigs. Familiares:	13.001,00	0,00
Total Contribuciones SS:	52.570,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.941,47
PAMI:	8.438,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.389,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.769,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.748,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.748,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.874,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.874,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	125.742,53

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**296.907,03**	
Rem. Imponible 1:	232.712,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.712,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.712,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.213,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.712,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.213,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.905,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.043,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.560,32	0,00
PAMI:	3.625,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.143,61	0,00
ANSSAL:	2.341,92	
Asigs. Familiares:	10.718,06	0,00
Total Contribuciones SS:	43.389,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.598,43
PAMI:	6.981,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.170,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.750,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.270,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.270,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.635,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.635,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.254,07		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	77.458,91	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**272.209,44**	
Rem. Imponible 1:	207.648,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.648,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.648,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.148,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.648,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.148,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.208,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.979,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.860,87	0,00
PAMI:	3.227,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.908,01	0,00
ANSSAL:	2.116,34	
Asigs. Familiares:	9.540,02	0,00
Total Contribuciones SS:	38.652,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.841,32
PAMI:	6.229,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.128,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.992,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.992,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.996,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.996,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.593,72		**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:**	50.549,39	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.561,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**331.956,73**	
Rem. Imponible 1:	267.762,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.762,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.762,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.262,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.762,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.262,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.955,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.093,53	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:	28.335,17	0,00
PAMI:	4.183,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.473,08	0,00
ANSSAL:	2.657,37	
Asigs. Familiares:	12.365,40	0,00
Total Contribuciones SS:	50.014,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.453,89
PAMI:	8.032,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.328,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.815,45
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:	15.058,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.058,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.529,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.529,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.219,11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**288.728,13**	
Rem. Imponible 1:	224.534,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.534,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.534,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.033,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.534,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.033,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.726,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.864,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.679,45	0,00
PAMI:	3.495,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.066,73	0,00
ANSSAL:	2.268,31	
Asigs. Familiares:	10.333,65	0,00
Total Contribuciones SS:	41.843,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.698,74
PAMI:	6.736,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.568,91
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:	12.853,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.853,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.426,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.426,87

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:**	73.004,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**350.970,73**	
Rem. Imponible 1:	284.942,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.942,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.942,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.442,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.942,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.442,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.969,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.273,14	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:	30.185,42	0,00
PAMI:	4.456,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.634,57	0,00
ANSSAL:	2.811,98	
Asigs. Familiares:	13.172,84	0,00
Total Contribuciones SS:	53.261,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.343,65
PAMI:	8.548,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.405,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.297,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.934,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.934,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.967,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.967,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.062,83	**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:**	116.353,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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:	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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**366.517,68**	
Rem. Imponible 1:	301.957,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.957,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.957,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.457,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.957,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.457,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.517,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.288,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.017,94	0,00
PAMI:	4.726,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.794,51	0,00
ANSSAL:	2.965,12	
Asigs. Familiares:	13.972,55	0,00
Total Contribuciones SS:	56.477,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.215,31
PAMI:	9.058,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.756,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.802,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.802,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.401,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.401,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	144.858,35

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.869,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.868,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.597,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.987,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.229,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**240.397,74**	
Rem. Imponible 1:	176.203,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.203,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.203,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.938,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.203,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.938,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.396,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.534,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.474,25	0,00
PAMI:	2.727,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.612,42	0,00
ANSSAL:	1.916,45	
Asigs. Familiares:	8.062,11	0,00
Total Contribuciones SS:	32.792,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.382,38
PAMI:	5.286,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.626,70
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:	10.859,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.859,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.429,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.429,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.659,92

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**240.535,20**	
Rem. Imponible 1:	175.241,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.241,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.241,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.113,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.241,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.113,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.534,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.572,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.370,61	0,00
PAMI:	2.712,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.603,38	0,00
ANSSAL:	1.972,02	
Asigs. Familiares:	8.016,89	0,00
Total Contribuciones SS:	32.675,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.276,53
PAMI:	5.257,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	986,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.519,77
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:	11.174,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.174,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.587,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.587,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.727,68	**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:**	13.997,70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.294,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**415.938,72**	
Rem. Imponible 1:	351.378,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.378,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.378,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.878,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.378,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.878,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.937,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.708,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.340,55	0,00
PAMI:	5.512,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.259,06	0,00
ANSSAL:	3.409,90	
Asigs. Familiares:	16.295,32	0,00
Total Contribuciones SS:	65.817,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.651,58
PAMI:	10.541,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.704,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.897,87
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:	19.322,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.322,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.661,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.661,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	194.279,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**306.605,24**	
Rem. Imponible 1:	242.411,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.411,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.411,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.911,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.411,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.911,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.604,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.742,37	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:	25.604,85	0,00
PAMI:	3.780,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.234,78	0,00
ANSSAL:	2.429,20	
Asigs. Familiares:	11.173,89	0,00
Total Contribuciones SS:	45.222,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.665,26
PAMI:	7.272,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.152,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.765,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.765,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.882,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.882,74

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:**	90.881,97	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**358.651,11**	
Rem. Imponible 1:	294.456,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.456,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.456,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.957,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.456,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.957,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.649,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.787,84	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:	31.210,15	0,00
PAMI:	4.607,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.724,01	0,00
ANSSAL:	2.897,61	
Asigs. Familiares:	13.620,03	0,00
Total Contribuciones SS:	55.059,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.390,27
PAMI:	8.833,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.448,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.672,79
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:	16.419,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.419,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.209,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.209,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	138.913,43

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**269.772,92**	
Rem. Imponible 1:	205.579,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.579,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.579,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.078,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.579,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.078,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.772,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.909,94	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:	21.638,00	0,00
PAMI:	3.194,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.888,55	0,00
ANSSAL:	2.097,71	
Asigs. Familiares:	9.442,77	0,00
Total Contribuciones SS:	38.261,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.613,70
PAMI:	6.167,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.048,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.829,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.887,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.887,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.943,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.943,51

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:**	54.049,54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.896,78**	
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:	214.025,67	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:	214.025,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.896,04	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:	1.926,23	
Asigs. Familiares:	7.803,60	0,00
Total Contribuciones SS:	31.812,35	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:	963,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.861,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.915,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.915,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.457,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.457,65

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.:**	64.193,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42215372-7**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MAGALI BARRETO**

seleccionar CUIL: 27-42215372-7

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:	**207.601,01**	
Rem. Imponible 1:	149.242,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.242,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.242,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.165,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.242,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.165,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.600,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.573,65	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:	15.570,58	0,00
PAMI:	2.298,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.358,99	0,00
ANSSAL:	1.720,49	
Asigs. Familiares:	6.794,96	0,00
Total Contribuciones SS:	27.743,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.416,70
PAMI:	4.477,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	860,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.754,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.749,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.749,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.874,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.874,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.754,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.488,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.358,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.911,01**	
Rem. Imponible 1:	164.717,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.717,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.717,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.717,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.047,96	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:	17.237,17	0,00
PAMI:	2.544,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.504,45	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.522,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.685,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,88
PAMI:	4.941,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.999,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.187,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**255.816,40**	
Rem. Imponible 1:	191.622,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.622,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.622,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.122,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.622,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.122,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.815,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.953,37	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:	20.134,88	0,00
PAMI:	2.972,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.757,36	0,00
ANSSAL:	1.972,10	
Asigs. Familiares:	8.786,81	0,00
Total Contribuciones SS:	35.623,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.078,47
PAMI:	5.748,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	986,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.813,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.175,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.175,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.587,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.587,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.078,95

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.911,01**	
Rem. Imponible 1:	164.717,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.717,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.717,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.717,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.047,96	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:	17.237,17	0,00
PAMI:	2.544,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.504,45	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.522,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.685,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,88
PAMI:	4.941,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.999,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.187,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**307.046,02**	
Rem. Imponible 1:	242.851,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.851,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.851,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.351,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.851,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.351,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.044,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.182,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.652,23	0,00
PAMI:	3.787,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.238,91	0,00
ANSSAL:	2.433,16	
Asigs. Familiares:	11.194,57	0,00
Total Contribuciones SS:	45.305,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.713,65
PAMI:	7.285,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.216,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.215,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.787,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.787,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.893,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.893,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.307,82

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**528.258,15**	
Rem. Imponible 1:	498.257,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	498.257,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	498.257,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.257,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	498.257,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.257,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.257,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.588,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.159,44	0,00
PAMI:	7.848,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.639,73	0,00
ANSSAL:	4.754,32	
Asigs. Familiares:	23.198,64	0,00
Total Contribuciones SS:	93.600,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.808,30
PAMI:	14.947,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.377,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.133,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.941,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.941,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.470,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.470,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.162,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	167.094,59

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.000,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**250.838,64**	
Rem. Imponible 1:	186.644,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.644,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.644,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.144,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.644,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.144,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.837,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.975,13	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:	19.598,72	0,00
PAMI:	2.893,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.710,57	0,00
ANSSAL:	2.569,73	
Asigs. Familiares:	8.552,83	0,00
Total Contribuciones SS:	35.325,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.530,87
PAMI:	5.599,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.284,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.415,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.278,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.278,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.139,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.139,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.100,71

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-44253657-6**
Nombre y Apellido: **MARTIN SOPHIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-44253657-6

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:	**31.382,95**	
Rem. Imponible 1:	24.709,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.709,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.709,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.631,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.709,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.631,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.382,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.661,17	0,00
PAMI:	392,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,27	0,00
ANSSAL:	374,69	
Asigs. Familiares:	1.161,33	0,00
Total Contribuciones SS:	4.822,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.718,00
PAMI:	741,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	187,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.646,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.123,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.123,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.061,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.061,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.806,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.902,10

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.673,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.911,01**	
Rem. Imponible 1:	164.717,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.717,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.717,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.717,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.047,96	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:	17.237,17	0,00
PAMI:	2.544,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.504,45	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.522,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.685,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,88
PAMI:	4.941,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.999,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.187,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.911,01**	
Rem. Imponible 1:	164.717,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.717,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.717,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.717,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.047,96	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:	17.237,17	0,00
PAMI:	2.544,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.504,45	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.522,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.685,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,88
PAMI:	4.941,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.999,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.187,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46184181-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ CANDELA VIRGINIA**

seleccionar CUIL: 27-46184181-9

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:	**181.612,29**	
Rem. Imponible 1:	148.254,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.254,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.254,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.177,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.254,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.177,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.611,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.585,29	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:	15.464,14	0,00
PAMI:	2.283,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.349,70	0,00
ANSSAL:	1.486,59	
Asigs. Familiares:	6.748,51	0,00
Total Contribuciones SS:	27.331,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.307,99
PAMI:	4.447,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	743,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.498,92
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:	8.424,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.424,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.212,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.212,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.841,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.412,61

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.357,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**296.207,59**	
Rem. Imponible 1:	232.013,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.013,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.013,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.513,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.013,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.513,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.206,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.344,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.484,95	0,00
PAMI:	3.614,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.137,03	0,00
ANSSAL:	2.335,62	
Asigs. Familiares:	10.685,17	0,00
Total Contribuciones SS:	43.257,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.521,45
PAMI:	6.960,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.167,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.649,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.235,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.235,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.617,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.617,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	76.469,60	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**289.786,54**	
Rem. Imponible 1:	225.592,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.592,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.592,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.092,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.592,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.092,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.785,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.923,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.793,45	0,00
PAMI:	3.512,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.076,68	0,00
ANSSAL:	2.277,83	
Asigs. Familiares:	10.383,40	0,00
Total Contribuciones SS:	42.044,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.815,18
PAMI:	6.767,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.138,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.721,88
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:	12.907,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.907,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.453,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.453,86

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:**	74.063,01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**298.420,17**	
Rem. Imponible 1:	234.226,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.226,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.226,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.726,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.226,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.726,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.419,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.557,28	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:	24.723,32	0,00
PAMI:	3.649,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.157,84	0,00
ANSSAL:	2.355,54	
Asigs. Familiares:	10.789,19	0,00
Total Contribuciones SS:	43.675,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.764,90
PAMI:	7.026,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.177,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.969,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.348,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.348,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.674,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.674,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	78.682,86	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**298.420,17**	
Rem. Imponible 1:	234.226,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.226,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.226,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.726,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.226,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.726,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.419,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.557,28	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:	24.723,32	0,00
PAMI:	3.649,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.157,84	0,00
ANSSAL:	2.355,54	
Asigs. Familiares:	10.789,19	0,00
Total Contribuciones SS:	43.675,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.764,90
PAMI:	7.026,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.177,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.969,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.348,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.348,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.674,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.674,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	78.682,86	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**274.357,12**	
Rem. Imponible 1:	209.062,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.062,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.062,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.562,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.062,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.562,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.355,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.393,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.013,13	0,00
PAMI:	3.249,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.921,29	0,00
ANSSAL:	2.129,06	
Asigs. Familiares:	9.606,47	0,00
Total Contribuciones SS:	38.919,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.996,84
PAMI:	6.271,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.064,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.333,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.064,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.064,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.032,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.032,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.694,07	**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:**	48.852,33

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.294,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-96247114-0**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-96247114-0

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.321,45**	
Rem. Imponible 1:	245.127,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.127,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.127,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.127,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.127,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.127,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.320,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.400,22	0,00
PAMI:	3.897,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.304,20	0,00
ANSSAL:	2.206,15	
Asigs. Familiares:	11.520,99	0,00
Total Contribuciones SS:	46.329,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.964,02
PAMI:	7.353,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.103,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.420,91
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:	12.501,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.501,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.250,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.250,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	157.049,20		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	88.078,21	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**290.554,31**	
Rem. Imponible 1:	226.360,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.360,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.360,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.860,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.360,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.860,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.553,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.691,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.876,17	0,00
PAMI:	3.524,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.083,90	0,00
ANSSAL:	2.284,75	
Asigs. Familiares:	10.419,50	0,00
Total Contribuciones SS:	42.189,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.899,66
PAMI:	6.790,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.142,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.832,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.946,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.946,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.473,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.473,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.817,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**212.542,67**	
Rem. Imponible 1:	154.184,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.184,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.184,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.107,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.184,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.107,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.541,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.515,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.102,82	0,00
PAMI:	2.377,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.405,45	0,00
ANSSAL:	1.764,97	
Asigs. Familiares:	7.027,23	0,00
Total Contribuciones SS:	28.677,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.960,30
PAMI:	4.625,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.468,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.001,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.001,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.000,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.000,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.315,47			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	11.869,11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.358,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**340.954,12**	
Rem. Imponible 1:	276.759,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.759,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.759,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.259,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.759,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.259,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.952,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.090,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.304,13	0,00
PAMI:	4.326,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.557,65	0,00
ANSSAL:	2.738,34	
Asigs. Familiares:	12.788,25	0,00
Total Contribuciones SS:	51.714,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.443,54
PAMI:	8.302,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.369,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.115,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.517,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.517,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.758,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.758,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.215,93

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-42390676-1**
Nombre y Apellido: **DENISE CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-42390676-1

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:	**122.919,48**	
Rem. Imponible 1:	99.824,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.824,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.824,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.747,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.824,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.747,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.918,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.155,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.248,25	0,00
PAMI:	1.512,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,46	0,00
ANSSAL:	1.050,73	
Asigs. Familiares:	4.472,31	0,00
Total Contribuciones SS:	18.178,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.980,71
PAMI:	2.994,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.500,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.954,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.954,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.140,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.684,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.094,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-45077514-8**
Nombre y Apellido: **MARYSOL DEL PILAR RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45077514-8

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:	**122.919,48**	
Rem. Imponible 1:	99.824,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.824,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.824,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.747,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.824,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.747,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.918,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.155,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.248,25	0,00
PAMI:	1.512,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,46	0,00
ANSSAL:	1.050,73	
Asigs. Familiares:	4.472,31	0,00
Total Contribuciones SS:	18.178,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.980,71
PAMI:	2.994,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	525,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.500,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.954,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.954,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.977,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.977,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.140,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.684,49

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.094,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **27-46002529-5**
Nombre y Apellido: **DI GIORNO VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-46002529-5

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:	**181.612,29**	
Rem. Imponible 1:	148.254,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.254,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.254,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.177,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.254,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.177,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.611,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.585,29	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:	15.464,14	0,00
PAMI:	2.283,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.349,70	0,00
ANSSAL:	1.486,59	
Asigs. Familiares:	6.748,51	0,00
Total Contribuciones SS:	27.331,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.307,99
PAMI:	4.447,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	743,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.498,92
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:	8.424,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.424,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.212,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.212,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.841,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.412,61

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.357,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**279.600,12**	
Rem. Imponible 1:	215.405,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.405,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.405,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.905,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.405,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.905,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.598,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.736,53	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:	22.696,32	0,00
PAMI:	3.350,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.980,92	0,00
ANSSAL:	2.186,15	
Asigs. Familiares:	9.904,62	0,00
Total Contribuciones SS:	40.118,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.694,62
PAMI:	6.462,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.093,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.249,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.388,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.388,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.194,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.194,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.543,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	59.862,11	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**214.800,59**	
Rem. Imponible 1:	156.442,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.442,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.442,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.119,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.442,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.119,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.799,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.773,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.346,00	0,00
PAMI:	2.413,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,67	0,00
ANSSAL:	1.756,07	
Asigs. Familiares:	7.133,35	0,00
Total Contribuciones SS:	29.075,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.208,68
PAMI:	4.693,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.780,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.951,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.951,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.975,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.975,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.403,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.039,40

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.358,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**293.472,68**	
Rem. Imponible 1:	227.444,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.444,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.444,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.944,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.444,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.944,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.472,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.775,43	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:	23.992,91	0,00
PAMI:	3.542,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,09	0,00
ANSSAL:	2.294,50	
Asigs. Familiares:	10.470,45	0,00
Total Contribuciones SS:	42.394,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.018,90
PAMI:	6.823,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.147,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.989,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.002,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.002,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.501,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.501,08

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:**	68.338,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**249.547,02**	
Rem. Imponible 1:	181.683,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.683,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.683,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.006,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.683,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.006,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.546,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.014,67	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:	19.064,48	0,00
PAMI:	2.814,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.663,94	0,00
ANSSAL:	2.025,06	
Asigs. Familiares:	8.319,69	0,00
Total Contribuciones SS:	33.887,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.985,22
PAMI:	5.450,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.012,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.448,26
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:	11.475,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.475,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.737,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.737,66

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:**	15.001,32	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.863,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**374.176,29**	
Rem. Imponible 1:	308.514,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.514,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.514,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.014,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.514,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.014,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.174,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.845,14	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:	32.724,12	0,00
PAMI:	4.831,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.856,14	0,00
ANSSAL:	3.024,13	
Asigs. Familiares:	14.280,72	0,00
Total Contribuciones SS:	57.716,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.936,57
PAMI:	9.255,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.512,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.704,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.136,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.136,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.568,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.568,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	160.962,49		**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:**	141.530,73	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.662,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**236.394,76**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.394,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.805,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.828,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.870,92
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:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**383.639,63**	
Rem. Imponible 1:	353.639,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.639,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.639,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.639,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.639,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.639,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.639,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.970,04	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:	37.584,07	0,00
PAMI:	5.548,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.280,32	0,00
ANSSAL:	3.452,75	
Asigs. Familiares:	16.401,59	0,00
Total Contribuciones SS:	66.267,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.900,31
PAMI:	10.609,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.726,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.235,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.565,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.565,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.782,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.782,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	313.162,65	**Adicionales:**	18.789,76
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.:**	30.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**250.455,64**	
Rem. Imponible 1:	182.225,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.225,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.225,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.648,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.225,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.648,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.454,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.556,33	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:	19.122,82	0,00
PAMI:	2.823,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.669,03	0,00
ANSSAL:	2.039,83	
Asigs. Familiares:	8.345,15	0,00
Total Contribuciones SS:	33.999,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.044,80
PAMI:	5.466,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.019,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.531,48
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:	11.559,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.559,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.779,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.779,52

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:**	14.027,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.230,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**259.180,90**	
Rem. Imponible 1:	193.886,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.886,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.886,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.386,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.886,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.386,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.180,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.217,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.378,72	0,00
PAMI:	3.008,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.778,64	0,00
ANSSAL:	1.992,48	
Asigs. Familiares:	8.893,22	0,00
Total Contribuciones SS:	36.051,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.327,52
PAMI:	5.816,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	996,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.140,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.290,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.290,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.645,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.645,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.694,07	**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:**	33.676,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.294,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.687,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.685,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.741,98	0,00
Total Contribuciones SS:	31.571,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.675,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.581,06**	
Rem. Imponible 1:	167.919,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.919,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.919,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.242,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.919,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.242,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.580,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.250,73	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:	17.582,10	0,00
PAMI:	2.595,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.534,56	0,00
ANSSAL:	1.901,18	
Asigs. Familiares:	7.672,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.286,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.471,18
PAMI:	5.037,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.459,37
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:	10.773,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.773,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.386,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.386,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	147.957,04		**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:**	13.941,77	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.661,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**320.964,46**	
Rem. Imponible 1:	293.463,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.463,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.463,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.463,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.963,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.794,73	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:	31.103,19	0,00
PAMI:	4.591,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.714,67	0,00
ANSSAL:	3.851,57	
Asigs. Familiares:	13.573,35	0,00
Total Contribuciones SS:	55.834,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.281,02
PAMI:	8.803,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.925,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.010,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.406,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.406,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.703,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.703,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.108,43	**Adicionales:**	11.355,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.000,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**238.704,39**	
Rem. Imponible 1:	172.675,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.675,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.675,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.798,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.675,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.703,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.006,31	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:	18.094,28	0,00
PAMI:	2.671,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.579,26	0,00
ANSSAL:	1.951,18	
Asigs. Familiares:	7.896,30	0,00
Total Contribuciones SS:	32.192,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.994,30
PAMI:	5.180,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.150,15
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:	11.056,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.056,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.528,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.528,35

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:**	13.569,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**241.512,51**	
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:	218.439,67	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:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.511,66	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:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.646,60	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:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.499,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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.:**	66.395,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	2.562,18	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	32.356,32	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:	1.281,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.107,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.248,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.248,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.124,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.124,35

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**299.114,36**	
Rem. Imponible 1:	271.613,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.613,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.613,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.113,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.613,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.113,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.113,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.939,29	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:	28.749,36	0,00
PAMI:	4.244,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.509,23	0,00
ANSSAL:	2.692,02	
Asigs. Familiares:	12.546,15	0,00
Total Contribuciones SS:	50.741,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.877,52
PAMI:	8.148,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.346,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.371,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.254,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.254,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.627,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.627,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.116,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	72.196,19	**Premios:**	25.301,20

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**263.913,10**	
Rem. Imponible 1:	194.985,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.985,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.985,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.485,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.985,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.485,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.911,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.316,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.497,03	0,00
PAMI:	3.026,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,97	0,00
ANSSAL:	2.002,37	
Asigs. Familiares:	8.944,85	0,00
Total Contribuciones SS:	36.259,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.448,36
PAMI:	5.849,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.299,09
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:	11.346,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.346,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.673,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.673,37

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:**	23.906,51

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.927,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**208.113,51**	
Rem. Imponible 1:	149.754,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.754,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.754,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.165,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.754,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.165,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.112,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.085,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.625,74	0,00
PAMI:	2.306,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.363,81	0,00
ANSSAL:	1.720,49	
Asigs. Familiares:	6.819,03	0,00
Total Contribuciones SS:	27.835,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.473,04
PAMI:	4.492,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	860,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.825,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.749,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.749,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.874,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.874,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.754,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.000,83

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.358,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**420.050,43**	
Rem. Imponible 1:	352.186,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.186,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.186,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.686,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.186,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.686,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.049,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.512,22	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:	37.427,07	0,00
PAMI:	5.525,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.266,61	0,00
ANSSAL:	3.417,18	
Asigs. Familiares:	16.333,07	0,00
Total Contribuciones SS:	65.969,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.740,55
PAMI:	10.565,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.708,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.014,74
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:	19.364,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.364,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.682,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.682,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	120.805,48		**Adicionales:**	11.540,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	91.567,60		**Premios:**	128.273,38	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.863,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**239.504,39**	
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:	216.798,00	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:	216.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.503,05	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:	1.951,18	
Asigs. Familiares:	7.933,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.336,32	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:	975,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.262,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.056,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.056,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.528,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.528,35

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.:**	66.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.478,01**	
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:	211.873,00	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:	211.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.477,25	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:	1.906,86	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.405,49	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:	953,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.550,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.805,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.805,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,76

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.:**	64.927,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**242.421,13**	
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:	220.081,33	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:	220.081,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.420,24	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:	1.980,73	
Asigs. Familiares:	8.036,51	0,00
Total Contribuciones SS:	32.758,87	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:	990,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.582,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.224,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.224,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.612,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.612,07

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.:**	66.762,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**237.495,26**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.494,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	32.026,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.024,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**260.089,04**	
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:	220.900,29	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:	220.900,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.087,64	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:	1.988,10	
Asigs. Familiares:	8.870,36	0,00
Total Contribuciones SS:	35.959,68	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:	994,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.070,06
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:	11.265,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.265,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,96

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.:**	66.688,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**280.257,58**	
Rem. Imponible 1:	213.495,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.495,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.495,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.995,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.495,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.995,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.256,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.826,14	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:	22.490,58	0,00
PAMI:	3.320,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.962,97	0,00
ANSSAL:	2.168,96	
Asigs. Familiares:	9.814,83	0,00
Total Contribuciones SS:	39.757,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.484,48
PAMI:	6.404,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.084,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.973,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.290,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.290,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.145,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.145,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.263,53	**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:**	41.694,91

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.762,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**239.504,39**	
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:	216.798,00	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:	216.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.503,05	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:	1.951,18	
Asigs. Familiares:	7.933,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.336,32	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:	975,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.262,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.056,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.056,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.528,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.528,35

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.:**	66.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.368,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.368,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.897,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.159,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.560,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.369,38**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.368,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.897,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.159,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.560,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
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:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
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:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**236.895,26**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.894,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.828,54	0,00
Total Contribuciones SS:	31.918,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.940,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
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:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**212.323,99**	
Rem. Imponible 1:	153.966,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.966,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.966,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.119,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.966,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.119,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.323,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.297,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.079,30	0,00
PAMI:	2.373,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.403,39	0,00
ANSSAL:	1.756,07	
Asigs. Familiares:	7.016,96	0,00
Total Contribuciones SS:	28.629,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.936,29
PAMI:	4.618,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.433,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.951,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.951,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.975,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.975,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.403,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.563,04

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.357,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**236.394,76**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.394,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.805,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.828,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.870,92
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:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.369,38**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.368,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.897,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.159,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.560,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**338.043,04**	
Rem. Imponible 1:	273.482,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.482,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.482,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.982,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.482,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.982,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.042,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.813,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.951,17	0,00
PAMI:	4.274,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.526,84	0,00
ANSSAL:	2.708,84	
Asigs. Familiares:	12.634,22	0,00
Total Contribuciones SS:	51.095,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.083,05
PAMI:	8.204,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.354,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.641,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.350,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.350,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.675,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.675,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	116.383,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**211.553,94**	
Rem. Imponible 1:	153.196,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.196,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.196,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.119,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.196,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.119,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.553,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.527,10	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:	15.996,37	0,00
PAMI:	2.361,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.396,15	0,00
ANSSAL:	1.756,07	
Asigs. Familiares:	6.980,77	0,00
Total Contribuciones SS:	28.490,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.851,58
PAMI:	4.595,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.325,51
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:	9.951,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.951,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.975,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.975,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.403,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.793,03

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.357,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**395.551,55**	
Rem. Imponible 1:	329.156,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.156,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.156,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	356.656,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.156,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	356.656,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.551,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.487,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.947,31	0,00
PAMI:	5.159,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.050,18	0,00
ANSSAL:	3.209,91	
Asigs. Familiares:	15.250,92	0,00
Total Contribuciones SS:	61.617,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.207,24
PAMI:	9.874,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.604,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.686,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.189,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.189,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.094,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.094,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.163,19		**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:**	158.961,94	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.394,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**412.490,23**	
Rem. Imponible 1:	382.489,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.489,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.489,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.489,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.489,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.489,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.489,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.485,87	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:	40.439,83	0,00
PAMI:	5.970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,57	0,00
ANSSAL:	4.949,88	
Asigs. Familiares:	17.647,84	0,00
Total Contribuciones SS:	72.537,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.073,85
PAMI:	11.474,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.474,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.023,48
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:	19.799,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.799,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.899,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.899,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.489,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.000,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.000,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**478.366,11**	
Rem. Imponible 1:	478.364,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.364,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.364,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.364,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.364,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.364,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.364,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.695,50	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:	51.017,01	0,00
PAMI:	7.531,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.452,74	0,00
ANSSAL:	4.305,28	
Asigs. Familiares:	22.263,69	0,00
Total Contribuciones SS:	89.570,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.620,11
PAMI:	14.350,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.152,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.123,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.396,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.396,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.198,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.198,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	331.162,65		**Adicionales:**	9.934,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	137.267,09	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**336.304,48**	
Rem. Imponible 1:	271.376,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.376,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.376,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.876,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.376,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.876,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.303,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.707,76	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:	28.724,43	0,00
PAMI:	4.240,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.507,05	0,00
ANSSAL:	2.689,89	
Asigs. Familiares:	12.535,26	0,00
Total Contribuciones SS:	50.697,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.851,46
PAMI:	8.141,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.344,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.337,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.242,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.242,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.621,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.621,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	150.526,01		**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:**	117.840,35	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.927,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**242.761,88**	
Rem. Imponible 1:	178.201,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.201,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.201,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.623,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.201,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.623,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.760,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.531,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.689,39	0,00
PAMI:	2.759,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.631,20	0,00
ANSSAL:	1.931,61	
Asigs. Familiares:	8.156,00	0,00
Total Contribuciones SS:	33.167,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.602,11
PAMI:	5.346,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	965,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.913,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.945,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.945,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.472,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.472,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72			**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:**	21.102,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**253.297,09**	
Rem. Imponible 1:	189.103,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.103,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.103,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.603,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.103,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.603,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.295,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.433,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.863,53	0,00
PAMI:	2.932,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.733,68	0,00
ANSSAL:	1.949,43	
Asigs. Familiares:	8.668,39	0,00
Total Contribuciones SS:	35.147,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.801,33
PAMI:	5.673,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.449,13
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:	11.046,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.046,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.523,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.523,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.559,46

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**359.698,98**	
Rem. Imponible 1:	295.138,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.138,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.138,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.638,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.138,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.638,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.698,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.469,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.283,53	0,00
PAMI:	4.618,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.730,41	0,00
ANSSAL:	2.903,74	
Asigs. Familiares:	13.652,05	0,00
Total Contribuciones SS:	55.188,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.465,22
PAMI:	8.854,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.451,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.771,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.454,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.454,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.227,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.227,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	138.039,35

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**658.334,61**	
Rem. Imponible 1:	628.333,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.333,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.333,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.333,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.333,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.333,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.333,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.329,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.917,17	0,00
PAMI:	9.879,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.840,50	0,00
ANSSAL:	7.540,00	
Asigs. Familiares:	29.202,48	0,00
Total Contribuciones SS:	119.379,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.116,63
PAMI:	18.849,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.770,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.736,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.159,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.159,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.079,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.079,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	282.617,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	145.715,67	**Premios:**	200.000,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.001,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**342.639,35**	
Rem. Imponible 1:	278.078,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.078,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.078,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.578,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.078,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.578,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.638,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.409,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.446,21	0,00
PAMI:	4.347,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.570,05	0,00
ANSSAL:	2.750,21	
Asigs. Familiares:	12.850,25	0,00
Total Contribuciones SS:	51.963,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.588,66
PAMI:	8.342,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.375,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.306,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.584,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.584,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.792,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.792,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	120.979,75

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**487.774,82**	
Rem. Imponible 1:	423.214,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.214,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.214,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.714,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.214,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.714,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.774,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.545,32	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:	45.077,33	0,00
PAMI:	6.654,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.934,33	0,00
ANSSAL:	4.056,43	
Asigs. Familiares:	19.671,63	0,00
Total Contribuciones SS:	79.394,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.553,59
PAMI:	12.696,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.028,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.278,23
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:	22.986,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.986,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.493,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.493,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.593,72		**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:**	266.115,46	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.796,28**	
Rem. Imponible 1:	169.603,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.603,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.603,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.025,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.603,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.025,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.796,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.933,95	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:	17.763,39	0,00
PAMI:	2.622,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.550,38	0,00
ANSSAL:	1.926,23	
Asigs. Familiares:	7.751,90	0,00
Total Contribuciones SS:	31.614,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.656,34
PAMI:	5.088,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	963,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.707,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.915,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.915,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.457,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.457,65

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:**	13.056,02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**316.955,56**	
Rem. Imponible 1:	252.761,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.761,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.761,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.261,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.761,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.261,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.954,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.092,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.719,58	0,00
PAMI:	3.944,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.332,07	0,00
ANSSAL:	2.522,36	
Asigs. Familiares:	11.660,35	0,00
Total Contribuciones SS:	47.179,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.803,79
PAMI:	7.582,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.261,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.647,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.293,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.293,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.146,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.146,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.561,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.200,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.660,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.660,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.510,50	0,00
Total Contribuciones SS:	30.640,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.964,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**372.441,11**	
Rem. Imponible 1:	308.246,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.246,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.246,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.746,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.246,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.746,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.439,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.577,55	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:	32.695,30	0,00
PAMI:	4.826,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.853,63	0,00
ANSSAL:	3.021,72	
Asigs. Familiares:	14.268,14	0,00
Total Contribuciones SS:	57.665,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.907,13
PAMI:	9.247,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.510,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.665,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.123,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.123,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.561,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.561,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	152.703,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-44593567-1**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO JOAQUIN GASCO LEMOS**

seleccionar CUIL: 20-44593567-1

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:	**32.408,95**	
Rem. Imponible 1:	24.709,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.709,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.709,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.631,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.709,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.631,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.408,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.661,17	0,00
PAMI:	392,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	232,27	0,00
ANSSAL:	374,69	
Asigs. Familiares:	1.161,33	0,00
Total Contribuciones SS:	4.822,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.718,00
PAMI:	741,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	187,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.646,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.123,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.123,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.061,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.061,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	22.806,97		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	1.902,10	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.699,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.911,01**	
Rem. Imponible 1:	164.717,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.717,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.717,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.717,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.910,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.047,96	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:	17.237,17	0,00
PAMI:	2.544,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.504,45	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.522,25	0,00
Total Contribuciones SS:	30.685,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,88
PAMI:	4.941,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.999,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.187,56	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**222.924,24**	
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:	203.153,67	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:	203.153,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.924,06	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:	1.828,38	
Asigs. Familiares:	7.240,91	0,00
Total Contribuciones SS:	29.559,53	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:	914,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.136,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.360,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.360,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.180,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.180,42

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.:**	64.193,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.160,26**	
Rem. Imponible 1:	164.967,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.967,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.967,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.589,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.967,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.160,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.297,96	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:	17.264,09	0,00
PAMI:	2.548,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.506,80	0,00
ANSSAL:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.534,00	0,00
Total Contribuciones SS:	30.730,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.146,38
PAMI:	4.949,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.034,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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:**	13.437,56

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
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:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.360,26**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.360,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.496,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.586,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.922,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**393.752,95**	
Rem. Imponible 1:	329.558,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.558,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.558,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.058,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.558,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.058,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.751,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.889,55	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:	34.990,60	0,00
PAMI:	5.165,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,96	0,00
ANSSAL:	3.213,53	
Asigs. Familiares:	15.269,81	0,00
Total Contribuciones SS:	61.693,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.251,45
PAMI:	9.886,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.606,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.744,97
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:	18.210,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.210,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.105,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.105,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	174.015,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**252.174,16**	
Rem. Imponible 1:	187.980,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.980,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.980,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.480,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.980,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.480,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.173,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.311,13	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:	19.742,61	0,00
PAMI:	2.914,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.723,12	0,00
ANSSAL:	1.939,32	
Asigs. Familiares:	8.615,62	0,00
Total Contribuciones SS:	34.935,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.677,83
PAMI:	5.639,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.286,90
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:	10.989,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.989,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.494,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.494,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.436,71

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**258.882,19**	
Rem. Imponible 1:	194.688,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.688,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.688,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.188,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.688,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.188,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.881,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.019,09	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:	20.465,06	0,00
PAMI:	3.021,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,18	0,00
ANSSAL:	1.999,69	
Asigs. Familiares:	8.930,90	0,00
Total Contribuciones SS:	36.203,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.415,70
PAMI:	5.840,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	999,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.256,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.331,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.331,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.665,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.665,80

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:**	43.158,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**293.163,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.162,45	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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:**	14.116,69

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.971,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**243.622,98**	
Rem. Imponible 1:	179.429,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.429,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.429,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.938,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.429,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.938,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.622,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.759,99	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:	18.821,65	0,00
PAMI:	2.778,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.642,74	0,00
ANSSAL:	1.916,45	
Asigs. Familiares:	8.213,72	0,00
Total Contribuciones SS:	33.373,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.737,20
PAMI:	5.382,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.078,29
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:	10.859,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.859,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.429,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.429,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.885,57

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**228.660,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.660,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.510,50	0,00
Total Contribuciones SS:	30.640,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.964,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**240.412,01**	
Rem. Imponible 1:	174.017,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.017,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.017,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.439,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.017,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.411,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.347,99	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:	18.238,78	0,00
PAMI:	2.692,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.591,87	0,00
ANSSAL:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	7.959,36	0,00
Total Contribuciones SS:	32.448,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.141,88
PAMI:	5.220,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.345,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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:**	13.395,82	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.394,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**225.979,26**	
Rem. Imponible 1:	161.418,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.418,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.418,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.741,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.418,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.741,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.978,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.749,27	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:	16.881,90	0,00
PAMI:	2.492,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.473,44	0,00
ANSSAL:	1.842,67	
Asigs. Familiares:	7.367,22	0,00
Total Contribuciones SS:	30.057,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.756,02
PAMI:	4.842,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.519,90
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:	10.441,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.441,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.220,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.220,90

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:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	13.441,29	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 25 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.478,01**	
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:	211.873,00	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:	211.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.477,25	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:	1.906,86	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.405,49	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:	953,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.550,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.805,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.805,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,76

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.:**	64.927,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**261.188,83**	
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:	223.119,54	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:	223.119,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.187,54	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:	2.008,08	
Asigs. Familiares:	8.974,68	0,00
Total Contribuciones SS:	36.379,18	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:	1.004,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.390,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.379,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.379,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.689,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.689,55

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.:**	65.569,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.369,38**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.368,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.573,56	0,00
Total Contribuciones SS:	30.897,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.159,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.560,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**522.567,51**	
Rem. Imponible 1:	456.171,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.171,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.171,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.671,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.171,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.671,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	522.566,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.502,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.626,85	0,00
PAMI:	7.178,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.244,13	0,00
ANSSAL:	4.353,05	
Asigs. Familiares:	21.220,63	0,00
Total Contribuciones SS:	85.623,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.178,91
PAMI:	13.685,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.176,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.040,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.667,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.667,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.333,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.333,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.844,60	**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:**	291.295,76

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.395,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**275.489,11**	
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:	234.808,21	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:	234.808,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.488,58	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:	2.113,27	
Asigs. Familiares:	9.524,04	0,00
Total Contribuciones SS:	38.588,31	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:	1.056,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.079,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.975,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.975,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.987,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.987,61

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.:**	68.180,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128706 - OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DRAGADO Y BALIZAMIENTO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.581,06**	
Rem. Imponible 1:	167.919,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.919,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.919,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.242,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.919,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.242,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.580,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.250,73	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:	17.582,10	0,00
PAMI:	2.595,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.534,56	0,00
ANSSAL:	1.901,18	
Asigs. Familiares:	7.672,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.286,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.471,18
PAMI:	5.037,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.459,37
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:	10.773,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.773,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.386,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.386,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	147.957,04		**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:**	13.941,77	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.661,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.386,63**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.385,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.727,88	0,00
Total Contribuciones SS:	31.517,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**320.964,46**	
Rem. Imponible 1:	293.463,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.463,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.463,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.463,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.963,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.794,73	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:	31.103,19	0,00
PAMI:	4.591,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.714,67	0,00
ANSSAL:	3.851,57	
Asigs. Familiares:	13.573,35	0,00
Total Contribuciones SS:	55.834,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.281,02
PAMI:	8.803,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.925,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.010,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.406,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.406,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.703,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.703,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.108,43	**Adicionales:**	11.355,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.000,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**238.704,39**	
Rem. Imponible 1:	172.675,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.675,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.675,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.798,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.675,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.703,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.006,31	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:	18.094,28	0,00
PAMI:	2.671,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.579,26	0,00
ANSSAL:	1.951,18	
Asigs. Familiares:	7.896,30	0,00
Total Contribuciones SS:	32.192,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.994,30
PAMI:	5.180,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.150,15
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:	11.056,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.056,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.528,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.528,35

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:**	13.569,44

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**241.512,51**	
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:	218.439,67	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:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.511,66	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:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.646,60	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:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.499,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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.:**	66.395,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	2.562,18	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	32.356,32	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:	1.281,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.107,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.248,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.248,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.124,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.124,35

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**270.304,07**	
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:	229.248,96	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:	229.248,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.302,65	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:	2.063,24	
Asigs. Familiares:	9.262,76	0,00
Total Contribuciones SS:	37.537,63	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:	1.031,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.276,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.691,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.691,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.845,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.845,85

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.:**	68.555,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**239.023,22**	
Rem. Imponible 1:	174.095,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.095,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.095,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.417,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.095,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.417,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.021,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.426,01	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:	18.247,18	0,00
PAMI:	2.693,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.592,60	0,00
ANSSAL:	1.956,76	
Asigs. Familiares:	7.963,02	0,00
Total Contribuciones SS:	32.453,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.150,46
PAMI:	5.222,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	978,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.351,69
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:	11.088,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.088,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.544,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.544,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.667,47		**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:**	14.417,14	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.928,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**240.712,51**	
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:	218.439,67	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:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.711,66	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:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	7.973,46	0,00
Total Contribuciones SS:	32.502,60	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:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.387,37
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:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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.:**	66.395,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**243.221,13**	
Rem. Imponible 1:	176.458,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.458,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.458,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.081,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.458,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.081,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.220,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.789,65	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:	18.501,75	0,00
PAMI:	2.731,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.614,82	0,00
ANSSAL:	1.980,73	
Asigs. Familiares:	8.074,11	0,00
Total Contribuciones SS:	32.902,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.410,46
PAMI:	5.293,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.694,59
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:	11.224,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.224,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.612,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.612,07

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:**	14.322,19

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.762,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**242.721,63**	
Rem. Imponible 1:	175.958,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.958,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.958,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.081,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.958,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.081,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.720,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.289,65	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:	18.447,90	0,00
PAMI:	2.723,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.610,12	0,00
ANSSAL:	1.980,73	
Asigs. Familiares:	8.050,61	0,00
Total Contribuciones SS:	32.812,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.355,46
PAMI:	5.278,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.624,59
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:	11.224,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.224,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.612,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.612,07

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:**	13.822,19	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.762,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.478,01**	
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:	211.873,00	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:	211.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.477,25	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:	1.906,86	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.405,49	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:	953,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.550,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.805,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.805,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,76

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.:**	64.927,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.687,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.685,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.741,98	0,00
Total Contribuciones SS:	31.571,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.675,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**377.119,60**	
Rem. Imponible 1:	310.356,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.356,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.356,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.856,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.356,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.856,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.118,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.687,76	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:	32.922,57	0,00
PAMI:	4.860,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.873,46	0,00
ANSSAL:	3.040,71	
Asigs. Familiares:	14.367,32	0,00
Total Contribuciones SS:	58.064,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.139,26
PAMI:	9.310,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.520,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.970,33
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:	17.230,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.230,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.615,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.615,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.894,77	**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:**	143.925,29

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.762,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**242.048,19**	
Rem. Imponible 1:	176.387,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.387,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.387,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.810,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.387,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.810,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.047,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.718,09	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:	18.494,04	0,00
PAMI:	2.730,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.614,15	0,00
ANSSAL:	1.987,29	
Asigs. Familiares:	8.070,75	0,00
Total Contribuciones SS:	32.896,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.402,59
PAMI:	5.291,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	993,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.687,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.261,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.261,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.630,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.630,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.787,90	**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:**	13.578,27

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.660,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**281.562,51**	
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:	218.439,67	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:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.561,66	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:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.646,60	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:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.499,37
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:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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.:**	106.445,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**237.495,26**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.494,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	32.026,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.024,92
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:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**233.478,01**	
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:	211.873,00	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:	211.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.477,25	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:	1.906,86	
Asigs. Familiares:	7.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.405,49	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:	953,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.550,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.805,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.805,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,76

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.:**	64.927,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**234.936,38**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.935,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.753,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.616,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.710,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.294,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**238.558,45**	
Rem. Imponible 1:	171.429,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.429,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.429,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.852,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.429,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.852,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.557,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.760,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.960,10	0,00
PAMI:	2.651,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,55	0,00
ANSSAL:	1.942,67	
Asigs. Familiares:	7.837,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.959,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.857,25
PAMI:	5.142,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.971,48
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:	11.008,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.008,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.504,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.504,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.190,86	**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:**	13.196,63

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.128,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.469,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.468,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.625,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.095,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.313,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**418.486,25**	
Rem. Imponible 1:	352.457,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.457,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.457,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.957,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.457,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.957,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.485,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.788,64	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:	37.456,84	0,00
PAMI:	5.529,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.269,21	0,00
ANSSAL:	3.419,62	
Asigs. Familiares:	16.346,07	0,00
Total Contribuciones SS:	66.021,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.770,35
PAMI:	10.573,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.709,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.053,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.377,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.377,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.688,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.688,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.794,42	**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:**	189.137,04

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**237.495,26**	
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:	215.156,33	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:	215.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.494,45	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:	1.936,41	
Asigs. Familiares:	7.856,74	0,00
Total Contribuciones SS:	32.026,05	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:	968,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.024,92
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:	10.972,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.972,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.486,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.486,49

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.:**	65.661,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**680.625,73**	
Rem. Imponible 1:	650.624,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	650.624,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	650.624,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	650.624,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	650.624,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	650.624,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.624,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.955,10	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:	69.569,36	0,00
PAMI:	10.270,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.071,98	0,00
ANSSAL:	7.807,49	
Asigs. Familiares:	30.359,89	0,00
Total Contribuciones SS:	124.079,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.568,66
PAMI:	19.518,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.903,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.991,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.229,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.229,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.614,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.614,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	368.631,34	**Adicionales:**	22.117,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	259.875,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.001,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**267.317,68**	
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:	228.129,21	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:	228.129,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.316,56	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:	2.053,16	
Asigs. Familiares:	9.210,12	0,00
Total Contribuciones SS:	37.325,94	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:	1.026,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.114,65
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:	11.634,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.634,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.817,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.817,29

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.:**	66.688,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**217.989,82**	
Rem. Imponible 1:	159.631,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.631,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.631,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.118,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.631,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.118,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.989,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.962,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.689,49	0,00
PAMI:	2.463,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.456,65	0,00
ANSSAL:	1.756,07	
Asigs. Familiares:	7.283,25	0,00
Total Contribuciones SS:	29.649,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.559,50
PAMI:	4.788,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.226,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.951,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.951,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.975,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.975,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.403,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.228,67

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.357,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**230.669,88**	
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:	210.231,33	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:	210.231,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.668,65	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:	1.892,08	
Asigs. Familiares:	7.587,66	0,00
Total Contribuciones SS:	30.951,21	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:	946,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.201,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.360,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.360,90

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.:**	64.561,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**216.129,26**	
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:	216.129,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.680,79	0,00
PAMI:	2.610,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.543,17	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.715,85	0,00
Total Contribuciones SS:	31.179,88	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.:**	51.962,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**228.547,51**	
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:	228.546,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.860,11	0,00
PAMI:	2.784,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.646,10	0,00
ANSSAL:	1.718,46	
Asigs. Familiares:	8.230,50	0,00
Total Contribuciones SS:	33.239,53	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.:**	53.430,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**222.889,13**	
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:	222.887,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.329,69	0,00
PAMI:	2.706,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.599,81	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.999,03	0,00
Total Contribuciones SS:	32.308,71	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.:**	52.697,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**222.889,13**	
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:	222.887,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.329,69	0,00
PAMI:	2.706,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.599,81	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.999,03	0,00
Total Contribuciones SS:	32.308,71	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.:**	52.697,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**222.889,13**	
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:	222.887,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.329,69	0,00
PAMI:	2.706,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.599,81	0,00
ANSSAL:	1.674,13	
Asigs. Familiares:	7.999,03	0,00
Total Contribuciones SS:	32.308,71	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.:**	52.697,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**292.831,28**	
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:	292.830,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.941,49	0,00
PAMI:	3.829,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.264,16	0,00
ANSSAL:	2.167,81	
Asigs. Familiares:	11.320,80	0,00
Total Contribuciones SS:	45.524,06	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.:**	51.963,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**190.855,37**	
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:	190.854,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.541,21	0,00
PAMI:	2.294,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.356,43	0,00
ANSSAL:	1.451,01	
Asigs. Familiares:	6.782,15	0,00
Total Contribuciones SS:	27.425,19	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.:**	46.554,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**218.860,88**	
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:	218.860,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.974,92	0,00
PAMI:	2.653,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.568,84	0,00
ANSSAL:	1.629,81	
Asigs. Familiares:	7.844,21	0,00
Total Contribuciones SS:	31.671,46	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.:**	51.962,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**314.241,65**	
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:	314.240,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.221,07	0,00
PAMI:	4.166,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.463,12	0,00
ANSSAL:	2.358,31	
Asigs. Familiares:	12.315,60	0,00
Total Contribuciones SS:	49.524,44	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.:**	52.207,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				lunes, 30 de octubre 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:	**218.015,38**	
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:	218.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.857,60	0,00
PAMI:	2.636,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,60	0,00
ANSSAL:	1.644,58	
Asigs. Familiares:	7.793,01	0,00
Total Contribuciones SS:	31.490,15	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.:**	52.206,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.859,00**	
Rem. Imponible 1:	171.299,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.299,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.299,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.721,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.299,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.721,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.859,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.629,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.946,05	0,00
PAMI:	2.649,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.566,32	0,00
ANSSAL:	1.941,50	
Asigs. Familiares:	7.831,61	0,00
Total Contribuciones SS:	31.934,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.842,90
PAMI:	5.138,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	970,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.952,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.001,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.001,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.500,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.500,90

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:**	13.186,58

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.559,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**229.460,76**	
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:	208.589,67	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:	208.589,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.460,05	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:	1.877,31	
Asigs. Familiares:	7.548,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,94	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:	938,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.076,04
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:	10.638,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.638,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,04

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.:**	64.193,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**321.397,65**	
Rem. Imponible 1:	257.203,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.203,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.203,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.703,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.203,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.703,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.396,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.534,14	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:	27.197,93	0,00
PAMI:	4.015,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.373,82	0,00
ANSSAL:	2.562,33	
Asigs. Familiares:	11.869,10	0,00
Total Contribuciones SS:	48.018,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.292,36
PAMI:	7.716,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.289,63
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:	14.519,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.519,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.259,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.259,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.659,72

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.194,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**241.512,51**	
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:	218.439,67	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:	218.439,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.511,66	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:	1.965,96	
Asigs. Familiares:	8.011,06	0,00
Total Contribuciones SS:	32.646,60	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:	982,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.499,37
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:	11.140,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.140,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.570,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.570,21

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.:**	66.395,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**207.601,01**	
Rem. Imponible 1:	149.242,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.242,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.242,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.165,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.242,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.165,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.600,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.573,65	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:	15.570,58	0,00
PAMI:	2.298,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.358,99	0,00
ANSSAL:	1.720,49	
Asigs. Familiares:	6.794,96	0,00
Total Contribuciones SS:	27.743,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.416,70
PAMI:	4.477,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	860,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.754,22
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:	9.749,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.749,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.874,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.874,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	137.754,08		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	11.488,69	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.358,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**239.423,13**	
Rem. Imponible 1:	175.230,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.230,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.230,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.938,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.230,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.938,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.423,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.560,96	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:	18.369,42	0,00
PAMI:	2.711,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.603,27	0,00
ANSSAL:	1.916,45	
Asigs. Familiares:	8.016,37	0,00
Total Contribuciones SS:	32.617,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.275,31
PAMI:	5.256,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	958,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.490,43
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:	10.859,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.859,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.429,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.429,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.543,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.686,54

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.193,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.587,14**	
Rem. Imponible 1:	602.585,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.585,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.585,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.585,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.585,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.585,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.585,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.916,20	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:	64.395,57	0,00
PAMI:	9.506,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.620,41	0,00
ANSSAL:	7.231,02	
Asigs. Familiares:	28.102,06	0,00
Total Contribuciones SS:	114.855,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.284,39
PAMI:	18.077,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.615,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.977,46
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:	28.924,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.924,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.462,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.462,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	331.162,65		**Adicionales:**	19.869,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	251.552,91	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**353.600,81**	
Rem. Imponible 1:	289.040,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.040,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.040,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.540,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.040,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.540,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.599,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.370,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.626,75	0,00
PAMI:	4.521,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.673,09	0,00
ANSSAL:	2.848,86	
Asigs. Familiares:	13.365,43	0,00
Total Contribuciones SS:	54.035,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.794,40
PAMI:	8.671,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.424,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.890,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.143,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.143,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.071,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.071,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.593,72	**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:**	131.941,05

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.560,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				miércoles, 01 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**235.487,13**	
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:	213.514,67	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:	213.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.485,85	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:	1.921,63	
Asigs. Familiares:	7.779,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.715,77	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:	960,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.787,71
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:	10.889,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.889,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,62

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.:**	65.295,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00