CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-19117372-5**
Nombre y Apellido: **ANGEL ALFONSO ARTEAGA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-19117372-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.980.454,00**	
Rem. Imponible 1:	1.420.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.420.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.420.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.420.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.420.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.420.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.980.453,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.412.996,32	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:	152.179,70	0,00
PAMI:	22.466,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.282,17	0,00
ANSSAL:	17.040,00	
Asigs. Familiares:	66.410,83	0,00
Total Contribuciones SS:	271.379,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.200,00
PAMI:	42.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.520,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.320,00
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:	68.160,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.160,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.080,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.080,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.420.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	560.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-95554797-8**
Nombre y Apellido: **GERARDO JOSE BECERRA BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-95554797-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.520.049,00**	
Rem. Imponible 1:	1.630.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.630.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.630.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.630.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.630.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.630.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.520.048,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.622.996,32	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:	174.796,70	0,00
PAMI:	25.805,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.256,17	0,00
ANSSAL:	19.560,00	
Asigs. Familiares:	76.280,83	0,00
Total Contribuciones SS:	311.699,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.300,00
PAMI:	48.900,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.780,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.980,00
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:	78.240,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.240,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.120,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.120,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.630.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	890.049,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-38525999-9**
Nombre y Apellido: **DIEGO CATALINI**

seleccionar CUIL: 23-38525999-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.622.498,00**	
Rem. Imponible 1:	1.190.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.190.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.190.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.190.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.190.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.190.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.622.497,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.182.996,32	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:	127.408,70	0,00
PAMI:	18.809,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.120,17	0,00
ANSSAL:	14.280,00	
Asigs. Familiares:	55.600,83	0,00
Total Contribuciones SS:	227.219,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.900,00
PAMI:	35.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.140,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.740,00
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:	57.120,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.120,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.560,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.560,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.190.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	432.498,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-36328652-1**
Nombre y Apellido: **IRINA NURIT FICHMAN**

seleccionar CUIL: 27-36328652-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.950.070,00**	
Rem. Imponible 1:	1.360.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.360.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.360.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.360.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.360.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.360.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.950.069,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.352.996,32	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:	145.717,70	0,00
PAMI:	21.512,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.718,17	0,00
ANSSAL:	16.320,00	
Asigs. Familiares:	63.590,83	0,00
Total Contribuciones SS:	259.859,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.600,00
PAMI:	40.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.160,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.560,00
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:	65.280,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.280,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.640,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.640,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.360.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	590.070,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-37039112-8**
Nombre y Apellido: **ANA BELEN GUGLIOTTELLA**

seleccionar CUIL: 27-37039112-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**760.000,00**	
Rem. Imponible 1:	760.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	760.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	760.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	760.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.996,32	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:	81.097,70	0,00
PAMI:	11.972,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.078,17	0,00
ANSSAL:	9.120,00	
Asigs. Familiares:	35.390,83	0,00
Total Contribuciones SS:	144.659,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.600,00
PAMI:	22.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.560,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.960,00
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:	36.480,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.480,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.240,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.240,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-33951553-6**
Nombre y Apellido: **IVANA NATALIN HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-33951553-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.000,00**	
Rem. Imponible 1:	210.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.996,32	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:	21.862,70	0,00
PAMI:	3.227,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.908,17	0,00
ANSSAL:	2.520,00	
Asigs. Familiares:	9.540,83	0,00
Total Contribuciones SS:	39.059,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.100,00
PAMI:	6.300,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.660,00
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:	10.080,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.080,00

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 25
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-22962680-4**
Nombre y Apellido: **IVANA GABRIELA KOLOVCHEVICH**

seleccionar CUIL: 27-22962680-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.160.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.160.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.160.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.160.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.160.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.152.996,32	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:	124.177,70	0,00
PAMI:	18.332,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.838,17	0,00
ANSSAL:	13.920,00	
Asigs. Familiares:	54.190,83	0,00
Total Contribuciones SS:	221.459,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.600,00
PAMI:	34.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.960,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.360,00
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:	55.680,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.680,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.840,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.840,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 05
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.160.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-35981022-9**
Nombre y Apellido: **ALAN RICARDO MEDINA**

seleccionar CUIL: 23-35981022-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.680.880,00**	
Rem. Imponible 1:	1.300.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.300.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.300.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.300.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.300.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.300.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.680.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.292.996,32	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:	139.255,70	0,00
PAMI:	20.558,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.154,17	0,00
ANSSAL:	11.700,00	
Asigs. Familiares:	60.770,83	0,00
Total Contribuciones SS:	244.439,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.000,00
PAMI:	39.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.850,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.850,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.300,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.300,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.150,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.150,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 17
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.300.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	380.880,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-29403375-6**
Nombre y Apellido: **SONIA SILVANA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-29403375-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.298.100,70**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.298.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.298.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.874.838,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.838,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.298.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.298.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.291.096,32	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:	246.751,07	0,00
PAMI:	36.428,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.536,31	0,00
ANSSAL:	27.577,20	
Asigs. Familiares:	107.681,53	0,00
Total Contribuciones SS:	439.974,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.232,28
PAMI:	56.245,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.249,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.726,48
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:	110.308,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.308,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.996,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.996,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.298.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-33115137-9**
Nombre y Apellido: **SOLANA JUAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-33115137-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.831.065,00**	
Rem. Imponible 1:	1.330.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.330.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.330.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.330.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.330.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.330.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.831.064,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.322.996,32	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:	142.486,70	0,00
PAMI:	21.035,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.436,17	0,00
ANSSAL:	15.960,00	
Asigs. Familiares:	62.180,83	0,00
Total Contribuciones SS:	254.099,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.300,00
PAMI:	39.900,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.980,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.180,00
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:	63.840,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.840,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.920,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.920,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.330.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	501.065,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00