CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44993901-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA LUCIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-44993901-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.966,24**	
Rem. Imponible 1:	259.001,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,21	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:	31.121,78	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,78	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,21
PAMI:	7.770,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,85
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:	43.809,86
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	374.964,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41774133-5**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA MARICEL DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-41774133-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 09 - CATAMARCA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41389297-5**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA MICAELA OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-41389297-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - BERAZATEGUI
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43175096-7**
Nombre y Apellido: **AILEN HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-43175096-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	29
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42494474-8**
Nombre y Apellido: **AILEN MICAELA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-42494474-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - MORENO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44172648-7**
Nombre y Apellido: **AIVAR SELENA ROSA**

seleccionar CUIL: 27-44172648-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-41472938-0**
Nombre y Apellido: **ALAN EZEQUIEL SENA**

seleccionar CUIL: 20-41472938-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-94423581-8**
Nombre y Apellido: **ALEX CARLOS LARUTA TROCHE**

seleccionar CUIL: 20-94423581-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44300224-4**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-44300224-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - ALMTE. BROWN
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-93901300-3**
Nombre y Apellido: **ALLISSON MISHELL SOTO REYES**

seleccionar CUIL: 27-93901300-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44133514-3**
Nombre y Apellido: **ANA LUCIA FIERRO ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-44133514-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	259.001,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	204.964,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41914323-0**
Nombre y Apellido: **ANDREA MARIELA VILLAFUERTE MIÑANO**

seleccionar CUIL: 27-41914323-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39930956-0**
Nombre y Apellido: **AVILEZ TORREZ YESICA SELENE**

seleccionar CUIL: 27-39930956-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	36 - JUJUY - CIUDAD DE JUJUY
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	15		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36376992-1**
Nombre y Apellido: **AYELEN CLARISA PASCUZZI**

seleccionar CUIL: 27-36376992-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44797015-0**
Nombre y Apellido: **AYLEN SOFIA MORENO**

seleccionar CUIL: 27-44797015-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - BUENOS AIRES - LANUS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**336.291,70**	
Rem. Imponible 1:	185.992,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.992,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.992,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.474,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.992,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.474,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.474,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.257,01	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:	22.508,74	0,00
PAMI:	2.861,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.968,38	0,00
ANSSAL:	4.123,28	
Asigs. Familiares:	9.841,88	0,00
Total Contribuciones SS:	41.303,72	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.459,15
PAMI:	5.579,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.076,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.115,56
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.365,25
Contribución adicional:	10.180,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.365,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.767,63
Aporte adicional	5.190,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.767,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.500,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.491,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.299,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45476603-3**
Nombre y Apellido: **BARACCHINI SOFIA**

seleccionar CUIL: 20-45476603-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-94229648-2**
Nombre y Apellido: **BAREIRO AYALA ANALIA**

seleccionar CUIL: 27-94229648-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - LANUS
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42192439-8**
Nombre y Apellido: **BENITA MILAGROS PEÑALVER VILCA**

seleccionar CUIL: 27-42192439-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-39443880-4**
Nombre y Apellido: **BETINA MARIQUENA COCHA**

seleccionar CUIL: 23-39443880-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-31008644-4**
Nombre y Apellido: **BLANCO MARINA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 23-31008644-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-38838807-3**
Nombre y Apellido: **BRAIAN MAXIMILIANO CABRAL**

seleccionar CUIL: 20-38838807-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43605160-9**
Nombre y Apellido: **BRISA CANDELA VIANO**

seleccionar CUIL: 27-43605160-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43318367-9**
Nombre y Apellido: **BRISA JAZMIN NAGORNY**

seleccionar CUIL: 27-43318367-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - BUENOS AIRES - LANUS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	29		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	3			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43469605-5**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYLEN CONTRERA**

seleccionar CUIL: 20-43469605-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44337841-9**
Nombre y Apellido: **CAMILA BEATRIZ MAGLIER BEBER**

seleccionar CUIL: 27-44337841-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - ALMTE. BROWN
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42948962-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA LUJAN MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-42948962-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,18**	
Rem. Imponible 1:	259.001,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,13	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,86
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42374590-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA MILAGROS LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-42374590-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42251189-5**
Nombre y Apellido: **CANDELA MAGGI CALI**

seleccionar CUIL: 27-42251189-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.189,85**	
Rem. Imponible 1:	77.700,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.700,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.700,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.189,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.700,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.189,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.189,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.933,01	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:	9.377,73	0,00
PAMI:	1.192,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,08	0,00
ANSSAL:	1.252,71	
Asigs. Familiares:	4.100,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.743,05	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.547,06
PAMI:	2.331,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.519,43
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:	7.098,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.098,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.634,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.634,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.700,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.489,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-31067332-9**
Nombre y Apellido: **CARLA DANIELA RAMOS MALDONADO**

seleccionar CUIL: 27-31067332-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	61 - SALTA - GRAN SALTA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42503991-7**
Nombre y Apellido: **CARRISO MARTINEZ ABIGAIL MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-42503991-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - BUENOS AIRES - BERISSO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43157795-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE MAGALI BRITOS MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-43157795-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - SAN LUIS - CIUDAD DE SAN LUIS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	15		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-30753990-5**
Nombre y Apellido: **CLARISA GISELA VERGES**

seleccionar CUIL: 27-30753990-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.189,85**	
Rem. Imponible 1:	77.700,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.700,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.700,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.189,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.700,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.189,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.189,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.933,01	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:	9.377,73	0,00
PAMI:	1.192,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,08	0,00
ANSSAL:	1.252,71	
Asigs. Familiares:	4.100,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.743,05	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.547,06
PAMI:	2.331,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.519,43
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:	7.098,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.098,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.634,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.634,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.700,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.489,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44288458-2**
Nombre y Apellido: **CLEMENTIN IGNACIO TOMAS**

seleccionar CUIL: 27-44288458-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43662735-2**
Nombre y Apellido: **ELIAS JESUS FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-43662735-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	15		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43740192-7**
Nombre y Apellido: **ENZO JAVIER CRESCENTE**

seleccionar CUIL: 20-43740192-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,24**	
Rem. Imponible 1:	259.001,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,21	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:	31.121,78	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,78	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,21
PAMI:	7.770,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,85
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:	43.809,86
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43885428-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANO PABLO JOEL ASEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-43885428-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-43029111-4**
Nombre y Apellido: **EVELYN GAUNA**

seleccionar CUIL: 23-43029111-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42145125-8**
Nombre y Apellido: **FEDERICO MIGUEL MAGUNA TERRAZAS**

seleccionar CUIL: 20-42145125-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.795,63**	
Rem. Imponible 1:	145.951,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.951,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.951,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.105,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.951,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.105,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.105,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.383,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.707,89	0,00
PAMI:	2.251,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.548,54	0,00
ANSSAL:	2.577,05	
Asigs. Familiares:	7.742,72	0,00
Total Contribuciones SS:	31.827,32	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.054,69
PAMI:	4.378,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.736,77
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:	14.603,29
Contribución adicional:	3.914,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.603,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.386,64
Aporte adicional	2.057,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.386,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.967,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.984,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.843,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45048649-4**
Nombre y Apellido: **FELIPE NOGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-45048649-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.862,23**	
Rem. Imponible 1:	34.533,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.533,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.533,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.862,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.533,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.862,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.862,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.264,91	0,00
PAMI:	542,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,96	0,00
ANSSAL:	1.546,23	
Asigs. Familiares:	1.864,82	0,00
Total Contribuciones SS:	8.591,10	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.798,70
PAMI:	1.036,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.622,82
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:	8.761,96
Contribución adicional:	6.596,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.761,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.465,98
Aporte adicional	3.398,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.465,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.533,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.328,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40177873-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDA AYELEN RAMIREZ MAZO**

seleccionar CUIL: 27-40177873-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	20		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.134,38		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	109.314,29	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39992335-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA BARROSO**

seleccionar CUIL: 27-39992335-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - SAN LUIS - CIUDAD DE SAN LUIS
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-32157316-9**
Nombre y Apellido: **FLORES ADIB**

seleccionar CUIL: 23-32157316-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 46 - LA RIOJA - CIUDAD DE LA RIOJA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,63**	
Rem. Imponible 1:	138.134,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.165,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.569,44	0,00
PAMI:	2.106,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.448,99	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.244,94	0,00
Total Contribuciones SS:	29.596,81	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,77
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,32
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45244525-0**
Nombre y Apellido: **FRANCESCA LUCIA MINO**

seleccionar CUIL: 27-45244525-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.189,85**	
Rem. Imponible 1:	77.700,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.700,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.700,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.189,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.700,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.189,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.189,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.933,01	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:	9.377,73	0,00
PAMI:	1.192,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,08	0,00
ANSSAL:	1.252,71	
Asigs. Familiares:	4.100,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.743,05	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.547,06
PAMI:	2.331,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.519,43
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:	7.098,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.098,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.634,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.634,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.700,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.489,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-96102217-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA ALEXANDRA RAMIREZ CARRASCO**

seleccionar CUIL: 27-96102217-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**562.515,32**	
Rem. Imponible 1:	313.834,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.834,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.834,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.134,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.834,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.134,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.134,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.297,86	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:	37.951,29	0,00
PAMI:	4.824,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,82	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	16.594,08	0,00
Total Contribuciones SS:	70.162,22	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.521,81
PAMI:	9.415,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.688,58
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.349,55
Contribución adicional:	19.514,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	9.857,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.099,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.680,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41675996-6**
Nombre y Apellido: **GALLUCCI LARA**

seleccionar CUIL: 27-41675996-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-96052455-7**
Nombre y Apellido: **GENESIS GABRIELA JIMENEZ GUERRERO**

seleccionar CUIL: 27-96052455-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45201193-0**
Nombre y Apellido: **GERONIMO SAMUEL OVEJERO**

seleccionar CUIL: 20-45201193-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38985212-6**
Nombre y Apellido: **GISELLA DEL CARMEN AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-38985212-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	4.175,70	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	55.583,32	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.363,10
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.662,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.662,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.916,14
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.916,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36761765-4**
Nombre y Apellido: **HENRI CARLA DENISE**

seleccionar CUIL: 27-36761765-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - LANUS
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43934339-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ YASMIN IVONE SOLE**

seleccionar CUIL: 27-43934339-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-32677281-5**
Nombre y Apellido: **IVANA PAOLA MELE**

seleccionar CUIL: 27-32677281-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.113,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.452,33
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.309,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.309,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40706314-2**
Nombre y Apellido: **JARA FRANCISCA**

seleccionar CUIL: 27-40706314-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - RIO NEGRO - CIPOLETTI
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.840,43**	
Rem. Imponible 1:	271.876,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.876,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.876,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.840,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.876,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.840,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.840,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.872,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.711,74	0,00
PAMI:	4.158,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.860,62	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	14.303,11	0,00
Total Contribuciones SS:	61.765,12	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.906,37
PAMI:	8.156,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.943,23
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,87
Contribución adicional:	22.930,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,94
Aporte adicional	11.565,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.991,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.884,30	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42233273-7**
Nombre y Apellido: **JIMENEZ MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-42233273-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - QUILMES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,07**	
Rem. Imponible 1:	259.001,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.121,76	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,89	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,75	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,19
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,82
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:	43.809,87
Contribución adicional:	23.703,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,94
Aporte adicional	11.951,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43322793-0**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO SIGUEN**

seleccionar CUIL: 20-43322793-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	29
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39399298-6**
Nombre y Apellido: **JULIA CAMILA PAZ**

seleccionar CUIL: 27-39399298-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 61 - SALTA - GRAN SALTA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-41100535-7**
Nombre y Apellido: **JULIAN LEANDRO CINIRELLA**

seleccionar CUIL: 20-41100535-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46704417-1**
Nombre y Apellido: **JULIETA MELON CARBALLO**

seleccionar CUIL: 27-46704417-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43031516-7**
Nombre y Apellido: **KAREN AYLEN DI GENNARO JUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-43031516-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - ESTEBAN ECHEVERRIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45235718-1**
Nombre y Apellido: **LAURA ROXANA BAUTISTA**

seleccionar CUIL: 27-45235718-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	259.001,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	204.964,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-39517365-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO PATRICIO GARCIA GRIMALDI**

seleccionar CUIL: 20-39517365-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.084,74**	
Rem. Imponible 1:	147.550,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.550,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.550,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.704,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.550,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.704,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.704,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.515,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.847,67	0,00
PAMI:	2.268,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.560,77	0,00
ANSSAL:	2.834,76	
Asigs. Familiares:	7.803,84	0,00
Total Contribuciones SS:	32.315,93	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.230,56
PAMI:	4.426,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.432,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.089,46
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.063,63
Contribución adicional:	5.536,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.063,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.116,81
Aporte adicional	2.868,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.116,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.967,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.583,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.534,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45465552-5**
Nombre y Apellido: **LAUTARO TOMAS GALVAN**

seleccionar CUIL: 20-45465552-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-31759705-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDA RAQUEL VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-31759705-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - MISIONES - POSADAS
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43229912-6**
Nombre y Apellido: **LUCIA CAVALLO**

seleccionar CUIL: 27-43229912-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43241502-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANA GHIO**

seleccionar CUIL: 27-43241502-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.586,47**	
Rem. Imponible 1:	103.600,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.600,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.600,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.586,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.600,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.586,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.586,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.799,25	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:	12.448,71	0,00
PAMI:	1.582,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.088,63	0,00
ANSSAL:	1.670,28	
Asigs. Familiares:	5.443,16	0,00
Total Contribuciones SS:	22.233,33	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.396,08
PAMI:	3.108,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.354,24
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:	9.464,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.464,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.600,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.985,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42540317-1**
Nombre y Apellido: **LUDMILA BELEN ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-42540317-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44195483-8**
Nombre y Apellido: **LUDMILA ROBLEDO CARLETTI**

seleccionar CUIL: 27-44195483-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-94284175-3**
Nombre y Apellido: **LUIS ENRIQUE GARCIA LEON**

seleccionar CUIL: 20-94284175-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45003281-7**
Nombre y Apellido: **MARCIANO TOMAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45003281-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-39578745-4**
Nombre y Apellido: **MARIA AGUSTINA MOSQUEDA**

seleccionar CUIL: 23-39578745-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,07**	
Rem. Imponible 1:	259.001,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.121,76	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,89	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,75	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,19
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,82
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:	43.809,87
Contribución adicional:	23.703,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,94
Aporte adicional	11.951,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39684359-0**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-39684359-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	259.001,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	204.964,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40342128-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA HARAPCHUK**

seleccionar CUIL: 27-40342128-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - SANTA CRUZ - CALETA OLIVIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.463,31**	
Rem. Imponible 1:	310.498,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.498,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.498,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.463,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.498,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.463,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.463,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.495,24	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:	37.481,66	0,00
PAMI:	4.764,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.277,75	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	16.388,74	0,00
Total Contribuciones SS:	69.644,18	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.154,88
PAMI:	9.314,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.350,43
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:	43.809,87
Contribución adicional:	20.613,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	10.406,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.638,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.860,61	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-34270001-8**
Nombre y Apellido: **MARIA LUZ PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-34270001-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	4.175,70	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	55.583,32	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.363,10
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.662,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.662,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.916,14
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.916,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.601,80	**Adicionales:**	1.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42333803-8**
Nombre y Apellido: **MARIA SOL PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-42333803-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 06 - Suspensiones otras causales
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 06 - Suspensiones otras causales / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41023783-6**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-41023783-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - BUENOS AIRES - ESCOBAR
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44794115-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO LEIVA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-44794115-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45609368-5**
Nombre y Apellido: **MAYRA ABIGAIL FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-45609368-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45607399-4**
Nombre y Apellido: **MELANIE ABIGAIL VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-45607399-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26315837-2**
Nombre y Apellido: **MELISA FERRARA**

seleccionar CUIL: 27-26315837-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40713591-7**
Nombre y Apellido: **MICAELA YANET GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40713591-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.035,16**	
Rem. Imponible 1:	241.735,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.035,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.035,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.035,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.198,33	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:	29.046,99	0,00
PAMI:	3.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.540,14	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.700,71	0,00
Total Contribuciones SS:	55.453,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,64
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:	42.349,56
Contribución adicional:	23.840,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	12.020,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41075095-9**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AILEN GUERRERO**

seleccionar CUIL: 27-41075095-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.401,36**	
Rem. Imponible 1:	262.597,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.597,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.597,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.401,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.597,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.401,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.401,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.761,27	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:	31.710,02	0,00
PAMI:	4.031,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.773,02	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.865,11	0,00
Total Contribuciones SS:	60.110,45	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.885,74
PAMI:	7.877,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.644,25
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,87
Contribución adicional:	25.536,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	12.868,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.597,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.803,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44302078-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS DOMINIQUE ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-44302078-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**562.515,32**	
Rem. Imponible 1:	313.834,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.834,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.834,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.134,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.834,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.134,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.134,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.297,86	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:	37.951,29	0,00
PAMI:	4.824,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,82	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	16.594,08	0,00
Total Contribuciones SS:	70.162,22	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.521,81
PAMI:	9.415,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.688,58
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.349,55
Contribución adicional:	19.514,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	9.857,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.099,53
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.680,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40334756-1**
Nombre y Apellido: **MULLER KUHN EVELYN MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-40334756-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 51 - MISIONES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43243083-4**
Nombre y Apellido: **ORNELLA DE ANTONI**

seleccionar CUIL: 27-43243083-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42264684-7**
Nombre y Apellido: **PAINEMAL ARACELI IVON**

seleccionar CUIL: 27-42264684-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - RIO NEGRO - GRAL ROCA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.320,13**	
Rem. Imponible 1:	272.355,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.355,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.355,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.320,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.355,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.320,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.320,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.352,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.770,98	0,00
PAMI:	4.166,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.865,80	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	14.329,01	0,00
Total Contribuciones SS:	61.862,97	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.959,13
PAMI:	8.170,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.010,38
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,88
Contribución adicional:	22.901,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,94
Aporte adicional	11.550,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	260.471,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.884,30	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42030675-0**
Nombre y Apellido: **PALMA MARIO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-42030675-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40072334-1**
Nombre y Apellido: **PAULA LUCIANA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40072334-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - MENDOZA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44098540-9**
Nombre y Apellido: **PERILLO FACUNDO TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-44098540-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - MORON
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45233700-3**
Nombre y Apellido: **PIANA FRANCO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-45233700-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-39867955-6**
Nombre y Apellido: **QUIJADA DIEGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39867955-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - RIO NEGRO - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.463,21**	
Rem. Imponible 1:	310.498,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.498,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.498,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.463,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.498,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.463,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.463,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.495,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.481,65	0,00
PAMI:	4.764,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.277,75	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	16.388,74	0,00
Total Contribuciones SS:	69.644,16	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.154,87
PAMI:	9.314,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.350,42
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:	43.809,86
Contribución adicional:	20.613,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	10.406,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.961,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	47.537,19	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45583997-2**
Nombre y Apellido: **QUINTEROS RIVERO AARON IGNACIO BALTHAZAR**

seleccionar CUIL: 20-45583997-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**562.540,15**	
Rem. Imponible 1:	313.859,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.859,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.859,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.159,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.859,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.159,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.159,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.322,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.954,35	0,00
PAMI:	4.824,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.319,09	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	16.595,43	0,00
Total Contribuciones SS:	70.167,29	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.524,54
PAMI:	9.415,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.692,05
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.349,56
Contribución adicional:	19.513,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	9.856,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.124,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.680,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45072073-4**
Nombre y Apellido: **ROMERO DACIL AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-45072073-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42194423-2**
Nombre y Apellido: **ROSA ALEJANDRA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-42194423-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - SAN ISIDRO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43992912-0**
Nombre y Apellido: **RUMIE VITTAR FACUNDO**

seleccionar CUIL: 20-43992912-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.370,93**	
Rem. Imponible 1:	241.735,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.735,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.735,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.370,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.735,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.370,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.370,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.731,41	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:	28.989,33	0,00
PAMI:	3.685,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.535,10	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	12.675,50	0,00
Total Contribuciones SS:	55.358,66	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.590,86
PAMI:	7.252,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.594,63
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:	42.349,55
Contribución adicional:	24.660,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,77
Aporte adicional	12.430,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.635,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44337356-5**
Nombre y Apellido: **SABRINA BAREIRO AYALA**

seleccionar CUIL: 27-44337356-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-44936802-9**
Nombre y Apellido: **SALAZAR FRANCO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 23-44936802-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - BUENOS AIRES - BERAZATEGUI
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42374154-7**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO STIVANELLO**

seleccionar CUIL: 20-42374154-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.586,47**	
Rem. Imponible 1:	103.600,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.600,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.600,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.586,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.600,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.586,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.586,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.799,25	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:	12.448,71	0,00
PAMI:	1.582,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.088,63	0,00
ANSSAL:	1.670,28	
Asigs. Familiares:	5.443,16	0,00
Total Contribuciones SS:	22.233,33	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.396,08
PAMI:	3.108,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.354,24
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:	9.464,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.464,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.600,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.985,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-94628135-8**
Nombre y Apellido: **SHIRLEY MONSERRAT GIMENEZ MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-94628135-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - AVELLANEDA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**525.028,52**	
Rem. Imponible 1:	310.553,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.553,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.553,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.517,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.553,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.517,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.517,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.549,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.488,42	0,00
PAMI:	4.765,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.278,34	0,00
ANSSAL:	7.988,86	
Asigs. Familiares:	16.391,70	0,00
Total Contribuciones SS:	69.913,05	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.160,90
PAMI:	9.316,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.009,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.486,94
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:	45.270,20
Contribución adicional:	22.327,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.270,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.720,10
Aporte adicional	11.263,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.720,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	51.551,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.474,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45610915-8**
Nombre y Apellido: **SILVA CATALINA JAEL**

seleccionar CUIL: 27-45610915-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - BUENOS AIRES - ESCOBAR
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44937634-5**
Nombre y Apellido: **SOFIA INES NUCARO**

seleccionar CUIL: 27-44937634-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-19089570-5**
Nombre y Apellido: **SOFIA LORENA DE MIN**

seleccionar CUIL: 27-19089570-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46205953-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA NAHIR ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 27-46205953-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.312,30**	
Rem. Imponible 1:	119.494,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.494,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.494,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.312,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.494,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.312,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.312,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.459,48	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:	14.382,75	0,00
PAMI:	1.828,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.257,76	0,00
ANSSAL:	1.874,81	
Asigs. Familiares:	6.288,81	0,00
Total Contribuciones SS:	25.632,54	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.144,39
PAMI:	3.584,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.681,63
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:	10.623,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.623,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.396,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.396,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.234,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.260,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.817,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45020704-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO CAROLINA YAEL**

seleccionar CUIL: 27-45020704-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - CORRIENTES - CIUDAD DE CORRIENTES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,66**	
Rem. Imponible 1:	138.134,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41976774-9**
Nombre y Apellido: **TALLONE MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-41976774-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-44092269-4**
Nombre y Apellido: **TERESA WISNIAK**

seleccionar CUIL: 23-44092269-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.448,67**	
Rem. Imponible 1:	138.134,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.134,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.134,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.448,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.134,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.448,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.448,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.399,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.598,29	0,00
PAMI:	2.110,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,51	0,00
ANSSAL:	2.227,04	
Asigs. Familiares:	7.257,55	0,00
Total Contribuciones SS:	29.644,46	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.194,78
PAMI:	4.144,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.467,33
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:	12.619,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.619,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.394,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.394,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.134,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.314,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46960479-4**
Nombre y Apellido: **TIZIANA BERENICE LARROZA**

seleccionar CUIL: 27-46960479-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.586,47**	
Rem. Imponible 1:	103.600,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.600,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.600,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.586,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.600,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.586,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.586,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.799,25	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:	12.448,71	0,00
PAMI:	1.582,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.088,63	0,00
ANSSAL:	1.670,28	
Asigs. Familiares:	5.443,16	0,00
Total Contribuciones SS:	22.233,33	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.396,08
PAMI:	3.108,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.354,24
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:	9.464,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.464,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.600,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.985,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43715224-7**
Nombre y Apellido: **TOLLERO CAMILA**

seleccionar CUIL: 27-43715224-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45486470-6**
Nombre y Apellido: **VALENTINA ZANON**

seleccionar CUIL: 27-45486470-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-95980177-6**
Nombre y Apellido: **VANESSA ARGELIS GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-95980177-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.972,81**	
Rem. Imponible 1:	259.008,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.008,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.008,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.972,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.008,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.972,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.972,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.004,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.122,59	0,00
PAMI:	3.956,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,65	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.608,26	0,00
Total Contribuciones SS:	59.140,12	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,93
PAMI:	7.770,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.141,76
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,87
Contribución adicional:	23.702,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,94
Aporte adicional	11.951,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.655,12	**Adicionales:**	1.353,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43506190-2**
Nombre y Apellido: **VANINA ELIZABETH CEJAS OLSON**

seleccionar CUIL: 27-43506190-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**562.540,15**	
Rem. Imponible 1:	313.859,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.859,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.859,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.159,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.859,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.159,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.159,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.322,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.954,35	0,00
PAMI:	4.824,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.319,09	0,00
ANSSAL:	7.473,45	
Asigs. Familiares:	16.595,43	0,00
Total Contribuciones SS:	70.167,29	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.524,54
PAMI:	9.415,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.751,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.692,05
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.349,56
Contribución adicional:	19.513,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.349,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.259,78
Aporte adicional	9.856,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.259,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.735,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.124,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.680,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-96224477-2**
Nombre y Apellido: **VELASQUEZ MARQUEZ JESUS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 27-96224477-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,05**	
Rem. Imponible 1:	259.001,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.121,76	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,89	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,75	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,19
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,82
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:	43.809,87
Contribución adicional:	23.703,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43106889-9**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ROXANA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-43106889-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.121,03**	
Rem. Imponible 1:	94.967,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.967,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.967,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.121,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.967,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.121,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.121,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.165,94	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:	11.382,49	0,00
PAMI:	1.447,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	995,39	0,00
ANSSAL:	1.531,09	
Asigs. Familiares:	4.976,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.332,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.446,42
PAMI:	2.849,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.075,98
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.676,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.676,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.423,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.423,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.967,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.153,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-46906040-4**
Nombre y Apellido: **VOGEL DIEGO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-46906040-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - BUENOS AIRES - PILAR
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.930,99**	
Rem. Imponible 1:	17.266,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.266,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.266,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.930,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.266,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.930,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.930,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.132,44	0,00
PAMI:	271,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	186,48	0,00
ANSSAL:	278,38	
Asigs. Familiares:	932,40	0,00
Total Contribuciones SS:	3.800,79	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.899,34
PAMI:	518,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.571,53
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.577,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	873,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	873,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.266,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.664,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-95685513-7**
Nombre y Apellido: **YOLBERT RAFAEL GARRIDO GUZMAN**

seleccionar CUIL: 20-95685513-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.966,17**	
Rem. Imponible 1:	259.001,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.001,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.001,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.966,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.001,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.966,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.966,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.998,12	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:	31.121,77	0,00
PAMI:	3.956,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.721,58	0,00
ANSSAL:	7.731,15	
Asigs. Familiares:	13.607,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.138,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.490,20
PAMI:	7.770,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.140,83
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.809,85
Contribución adicional:	23.703,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.809,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,93
Aporte adicional	11.951,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.001,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.964,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00