CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-43326069-4**
Nombre y Apellido: **ABRIL CHIARA FAZZOLARI**

seleccionar CUIL: 23-43326069-4

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42389776-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN CHERCOVER**

seleccionar CUIL: 20-42389776-8

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:	59 - RIO NEGRO - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.478,42**	
Rem. Imponible 1:	235.106,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.106,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.106,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.478,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.106,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.478,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.478,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.670,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.487,82	0,00
PAMI:	3.621,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.491,24	0,00
ANSSAL:	3.100,31	
Asigs. Familiares:	12.456,21	0,00
Total Contribuciones SS:	50.157,11	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.861,69
PAMI:	7.053,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.565,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.480,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.568,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.568,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.869,20
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.869,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.226,01			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.880,28			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45297520-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA BELEN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-45297520-9

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**295.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	188.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41774133-5

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:	09 - CATAMARCA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42494474-8

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:	02 - BUENOS AIRES - MORENO
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**479.838,58**	
Rem. Imponible 1:	307.145,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.145,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.145,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.838,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.145,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.838,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.838,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.141,94	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:	37.067,53	0,00
PAMI:	4.712,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.241,53	0,00
ANSSAL:	4.318,55	
Asigs. Familiares:	16.207,66	0,00
Total Contribuciones SS:	65.547,50	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.786,02
PAMI:	9.214,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.174,66
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.471,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.320,88
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.320,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	307.145,62		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.692,96	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41472938-0

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37376663-2**
Nombre y Apellido: **ALAN LEONEL PESCIO**

seleccionar CUIL: 20-37376663-2

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:	02 - BUENOS AIRES - MORON
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94423581-8

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:	**479.838,63**	
Rem. Imponible 1:	307.145,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.145,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.145,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.838,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.145,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.838,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.838,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.142,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.067,54	0,00
PAMI:	4.712,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.241,53	0,00
ANSSAL:	4.318,55	
Asigs. Familiares:	16.207,67	0,00
Total Contribuciones SS:	65.547,52	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.786,03
PAMI:	9.214,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.174,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.471,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.320,89
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.320,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.145,72	**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.:**	172.692,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44300224-4

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:	02 - BUENOS AIRES - ALMTE. BROWN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.965,86**	
Rem. Imponible 1:	285.785,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.249,00	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:	34.487,25	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	4.022,69	
Asigs. Familiares:	15.079,45	0,00
Total Contribuciones SS:	60.989,49	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,43
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.036,35
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.795,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.795,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.785,77	**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.:**	161.180,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-93901300-3

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:	**446.965,77**	
Rem. Imponible 1:	285.785,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.248,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.487,24	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	15.079,44	0,00
Total Contribuciones SS:	64.740,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,42
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.912,04
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,26
Contribución adicional:	25.009,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	12.604,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.785,67	**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.:**	161.180,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44558446-6**
Nombre y Apellido: **ARACELLI ARANDA**

seleccionar CUIL: 27-44558446-6

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:	34 - FORMOSA - CIUDAD DE FORMOSA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45476603-3

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39443880-4

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:	02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-31008644-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38838807-3

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:	07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**231.983,10**	
Rem. Imponible 1:	145.636,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.636,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.636,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.983,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.636,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.983,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.983,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.134,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.553,65	0,00
PAMI:	2.231,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.535,06	0,00
ANSSAL:	2.087,85	
Asigs. Familiares:	7.675,28	0,00
Total Contribuciones SS:	31.083,36	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.020,03
PAMI:	4.369,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.448,05
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:	11.831,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.831,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.000,57
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.000,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.636,64	**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.:**	86.346,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38487197-1**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN BARBERO**

seleccionar CUIL: 27-38487197-1

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 - QUILMES
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.189,48**	
Rem. Imponible 1:	81.894,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.894,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.894,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.189,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.894,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.189,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.189,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.260,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.912,14	0,00
PAMI:	1.260,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,81	0,00
ANSSAL:	1.099,71	
Asigs. Familiares:	4.334,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.472,81	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.008,39
PAMI:	2.456,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.030,07
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.231,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.231,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.200,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.200,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 24
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.894,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.295,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42948962-3

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: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42374590-3

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42251189-5

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:	**477.896,94**	
Rem. Imponible 1:	305.203,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.827,74	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,82	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,93	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,44
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,10
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-19066294-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN FRANCO ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-19066294-8

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:	02 - BUENOS AIRES - QUILMES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30753990-5

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40825146-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO EZEQUIEL SAN MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-40825146-0

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: 59 - RIO NEGRO - CIPOLETTI
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.951,54**	
Rem. Imponible 1:	207.579,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.579,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.579,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.951,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.579,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.951,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.951,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.143,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.088,25	0,00
PAMI:	3.189,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,95	0,00
ANSSAL:	2.852,56	
Asigs. Familiares:	10.969,76	0,00
Total Contribuciones SS:	44.293,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.833,74
PAMI:	6.227,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.441,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.502,40
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.164,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.164,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.167,26
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.167,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.109,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.470,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44288458-2

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40241776-6**
Nombre y Apellido: **CORNEU FABRIZIO**

seleccionar CUIL: 20-40241776-6

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.982,72**	
Rem. Imponible 1:	140.149,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.149,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.149,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.982,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.149,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.982,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.982,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.114,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.933,60	0,00
PAMI:	2.152,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.480,83	0,00
ANSSAL:	1.934,84	
Asigs. Familiares:	7.404,17	0,00
Total Contribuciones SS:	29.906,13	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.416,40
PAMI:	4.204,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	982,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.603,29
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.964,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.964,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.567,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.567,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	18		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	13			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.149,13			**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.:**	74.833,59
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34048291-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS SOLANGE CHANTAL SVIENTOZIELSKI**

seleccionar CUIL: 27-34048291-9

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:	26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.195,54**	
Rem. Imponible 1:	144.605,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.605,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.605,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.195,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.605,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.195,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.195,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.103,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.426,30	0,00
PAMI:	2.215,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.523,92	0,00
ANSSAL:	2.026,76	
Asigs. Familiares:	7.619,60	0,00
Total Contribuciones SS:	30.811,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.906,61
PAMI:	4.338,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.273,16
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.484,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.484,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.827,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.827,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	135.927,63		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	8.677,89	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	80.590,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**326.155,51**	
Rem. Imponible 1:	198.304,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.304,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.304,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.625,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.304,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.625,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.625,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.736,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.173,46	0,00
PAMI:	3.073,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,95	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	10.569,77	0,00
Total Contribuciones SS:	43.039,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.813,50
PAMI:	5.949,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.332,46
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:	17.621,30
Contribución adicional:	5.033,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	2.616,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.504,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.850,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-38119595-3**
Nombre y Apellido: **FEDERICO CASTRO FAGGIANO**

seleccionar CUIL: 23-38119595-3

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:	**245.913,71**	
Rem. Imponible 1:	159.567,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.567,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.567,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.913,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.567,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.913,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.065,41	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:	19.274,08	0,00
PAMI:	2.450,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,51	0,00
ANSSAL:	2.213,22	
Asigs. Familiares:	8.427,53	0,00
Total Contribuciones SS:	34.050,57	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.552,40
PAMI:	4.787,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.121,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.461,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.541,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.541,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.355,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.355,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.567,25	**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.:**	86.346,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,87**	
Rem. Imponible 1:	305.203,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.827,74	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,82	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,93	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,44
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,10
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,98			**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.:**	172.692,89
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-32157316-9

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:	46 - LA RIOJA - CIUDAD DE LA RIOJA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45244525-0

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: 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45201193-0

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-96171180-1**
Nombre y Apellido: **GUILHERME HENRIQUE SILVERIO**

seleccionar CUIL: 20-96171180-1

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-95980177-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ VANESSA ARGELIS**

seleccionar CUIL: 27-95980177-6

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 - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.911,64**	
Rem. Imponible 1:	305.218,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.218,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.218,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.911,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.218,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.911,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.911,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.215,00	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:	36.829,55	0,00
PAMI:	4.681,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,72	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.103,61	0,00
Total Contribuciones SS:	68.609,96	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.574,05
PAMI:	9.156,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.632,66
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.152,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.676,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	303.865,35		**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.:**	172.692,96	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43934339-2

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: 26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42723770-3**
Nombre y Apellido: **IGNACIO AGUSTIN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-42723770-3

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:	**25.174,74**	
Rem. Imponible 1:	19.418,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.418,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.418,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.174,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.418,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.174,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.174,74	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:	2.398,16	0,00
PAMI:	304,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	209,72	0,00
ANSSAL:	226,57	
Asigs. Familiares:	1.048,59	0,00
Total Contribuciones SS:	4.187,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.136,01
PAMI:	582,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	128,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.846,85
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:	1.283,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.283,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	726,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	726,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	30		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	1			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.418,31			**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.:**	5.756,43
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32677281-5

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.879,09
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.186,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.186,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40706314-2

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:	59 - RIO NEGRO - CIPOLETTI
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.433,05**	
Rem. Imponible 1:	112.112,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.112,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.112,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.433,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.112,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.433,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.433,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.544,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.528,72	0,00
PAMI:	1.719,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.183,08	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.915,39	0,00
Total Contribuciones SS:	25.456,68	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.332,35
PAMI:	3.363,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.265,54
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,31
Contribución adicional:	10.204,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.202,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.208,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.903,72	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42338962-7**
Nombre y Apellido: **JENNIFER NICOLLE CICIRELLO**

seleccionar CUIL: 27-42338962-7

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	Período:	09/2024	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**355.707,38**	
Rem. Imponible 1:	223.309,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.309,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.309,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.707,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.309,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.707,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.707,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.706,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.886,76	0,00
PAMI:	3.417,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.351,23	0,00
ANSSAL:	6.219,28	
Asigs. Familiares:	11.756,15	0,00
Total Contribuciones SS:	50.631,41	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.564,05
PAMI:	6.699,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.124,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.387,98
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:	35.242,60
Contribución adicional:	20.119,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.242,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.706,30
Aporte adicional	10.159,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.706,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.309,51	**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.:**	132.397,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39399298-6

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:	61 - SALTA - GRAN SALTA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-46704417-1

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45465552-5

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:	02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,94**	
Rem. Imponible 1:	106.800,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.998,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.843,84	0,00
PAMI:	1.632,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.123,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.615,93	0,00
Total Contribuciones SS:	24.325,38	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,02
PAMI:	3.204,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,85
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:	17.621,30
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,21	**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.:**	63.320,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31759705-9

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:	50 - MISIONES - POSADAS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.155,51**	
Rem. Imponible 1:	198.304,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.304,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.304,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.625,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.304,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.625,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.625,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.736,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.173,46	0,00
PAMI:	3.073,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,95	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	10.569,77	0,00
Total Contribuciones SS:	43.039,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.813,50
PAMI:	5.949,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.332,46
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:	17.621,30
Contribución adicional:	5.033,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	2.616,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.504,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.850,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43229912-6

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:	18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43241502-9

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44195483-8

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: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94284175-3

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:	**262.914,07**	
Rem. Imponible 1:	165.054,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.054,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.054,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.914,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.054,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.914,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.914,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.086,01	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:	19.894,12	0,00
PAMI:	2.529,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.739,73	0,00
ANSSAL:	2.366,23	
Asigs. Familiares:	8.698,64	0,00
Total Contribuciones SS:	35.227,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.156,02
PAMI:	4.951,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.198,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.305,77
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.408,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.408,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.789,31
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.789,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	165.054,76		**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.:**	97.859,31	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-46102813-1**
Nombre y Apellido: **MACARENA KAISER**

seleccionar CUIL: 27-46102813-1

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:	07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45201997-9**
Nombre y Apellido: **MALENA AYLEN VOZZI**

seleccionar CUIL: 27-45201997-9

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39578745-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39684359-0

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: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**191.369,67**	
Rem. Imponible 1:	128.048,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.048,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.048,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.369,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.048,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.369,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.369,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.496,89	0,00
PAMI:	1.970,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.355,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	6.775,97	0,00
Total Contribuciones SS:	28.707,74	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.085,38
PAMI:	3.841,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.496,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,30
Contribución adicional:	9.248,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	4.724,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.434,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.614,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43549198-2**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES TEJEDA**

seleccionar CUIL: 27-43549198-2

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: 62 - SALTA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	303.803,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42801549-0**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA ABALOS**

seleccionar CUIL: 27-42801549-0

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: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42030675-0**
Nombre y Apellido: **MARIO GONZALO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-42030675-0

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:	**201.052,11**	
Rem. Imponible 1:	126.218,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.218,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.218,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.052,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.218,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.052,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.052,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.183,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.213,17	0,00
PAMI:	1.933,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,38	0,00
ANSSAL:	3.627,92	
Asigs. Familiares:	6.651,91	0,00
Total Contribuciones SS:	28.757,36	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.884,04
PAMI:	3.786,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.499,56
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:	20.558,19
Contribución adicional:	12.122,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.558,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.364,10
Aporte adicional	6.161,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.364,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.218,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.833,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43000854-5**
Nombre y Apellido: **MATIAS LEANDRO ORELLANA DELGADILLO**

seleccionar CUIL: 20-43000854-5

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: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43174978-0**
Nombre y Apellido: **MELINA BELEN PEÑARANDA**

seleccionar CUIL: 27-43174978-0

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:	**307.775,86**	
Rem. Imponible 1:	198.403,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.734,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.926,22	0,00
PAMI:	3.041,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.092,33	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.461,67	0,00
Total Contribuciones SS:	42.291,83	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,41
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,51
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.372,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41075095-9

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42997727-5**
Nombre y Apellido: **NICOLAS AGUSTIN VERA**

seleccionar CUIL: 20-42997727-5

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:	**91.258,30**	
Rem. Imponible 1:	62.476,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.476,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.476,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.258,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.476,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.258,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.258,30	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:	7.715,80	0,00
PAMI:	980,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	674,74	0,00
ANSSAL:	821,32	
Asigs. Familiares:	3.373,71	0,00
Total Contribuciones SS:	13.566,45	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.872,38
PAMI:	1.874,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	425,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.172,32
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:	4.654,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.654,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.412,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.412,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	26		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	5			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.476,15			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	28.782,15
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39953603-6**
Nombre y Apellido: **OLGA DAIANA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-39953603-6

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:	49 - MENDOZA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.706,91**	
Rem. Imponible 1:	217.821,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.821,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.821,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.706,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.821,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.706,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.706,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.919,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.295,54	0,00
PAMI:	3.342,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.299,53	0,00
ANSSAL:	3.048,36	
Asigs. Familiares:	11.497,64	0,00
Total Contribuciones SS:	46.483,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.960,41
PAMI:	6.534,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.539,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.034,25
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:	17.274,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.274,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.722,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.722,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	21			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	217.821,90			**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.:**	120.885,01
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43243083-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**492.384,77**	
Rem. Imponible 1:	319.691,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.691,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.691,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.384,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.691,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.384,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.384,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.688,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.616,99	0,00
PAMI:	4.909,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.377,03	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.885,16	0,00
Total Contribuciones SS:	71.562,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.166,10
PAMI:	9.590,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.658,90
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,26
Contribución adicional:	22.284,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.242,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.209,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.482,20	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40072334-1**
Nombre y Apellido: **PAULA LUCIANA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40072334-1

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:	49 - MENDOZA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.189,86**	
Rem. Imponible 1:	87.381,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.381,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.381,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.189,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.381,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.189,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.189,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.280,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.532,19	0,00
PAMI:	1.338,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,03	0,00
ANSSAL:	2.591,37	
Asigs. Familiares:	4.605,17	0,00
Total Contribuciones SS:	19.988,67	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.612,02
PAMI:	2.621,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.310,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.544,16
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.684,40
Contribución adicional:	8.924,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.684,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.427,20
Aporte adicional	4.562,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.427,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.381,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.807,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**481.780,58**	
Rem. Imponible 1:	309.087,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.087,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.087,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.780,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.087,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.780,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	481.780,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.083,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.307,37	0,00
PAMI:	4.742,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.262,51	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.312,53	0,00
Total Contribuciones SS:	69.399,23	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.999,64
PAMI:	9.272,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.174,32
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:	44.053,25
Contribución adicional:	22.920,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.560,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.087,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,76**	
Rem. Imponible 1:	305.203,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,12	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:	36.827,71	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,92	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,42
PAMI:	9.156,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,58
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:	44.053,26
Contribución adicional:	23.153,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.676,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,80	**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.:**	172.692,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39867955-6**
Nombre y Apellido: **QUIJADA DIEGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39867955-6

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:	59 - RIO NEGRO - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.369,67**	
Rem. Imponible 1:	128.048,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.048,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.048,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.369,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.048,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.369,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.369,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.496,89	0,00
PAMI:	1.970,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.355,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	6.775,97	0,00
Total Contribuciones SS:	28.707,74	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.085,38
PAMI:	3.841,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.496,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,30
Contribución adicional:	9.248,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	4.724,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.434,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.614,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-47083023-4**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ MARTINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-47083023-4

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 - AVELLANEDA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43927979-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGO NOE TIZIANI**

seleccionar CUIL: 20-43927979-7

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45072073-4**
Nombre y Apellido: **ROMERO DACIL AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-45072073-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38915402-5**
Nombre y Apellido: **RUIZ SEBASTIAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-38915402-5

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:	02 - BUENOS AIRES - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.913,71**	
Rem. Imponible 1:	159.567,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.567,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.567,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.913,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.567,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.913,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.065,41	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:	19.274,08	0,00
PAMI:	2.450,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,51	0,00
ANSSAL:	2.213,22	
Asigs. Familiares:	8.427,53	0,00
Total Contribuciones SS:	34.050,57	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.552,40
PAMI:	4.787,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.121,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.461,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.541,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.541,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.355,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.355,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 16			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	15		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.567,25		**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.:**	86.346,46	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38437727-6**
Nombre y Apellido: **SABRINA ANALIA ARIAS**

seleccionar CUIL: 27-38437727-6

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:	66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42374154-7**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO STIVANELLO**

seleccionar CUIL: 20-42374154-7

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.965,86**	
Rem. Imponible 1:	285.785,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.249,00	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:	34.487,25	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	4.022,69	
Asigs. Familiares:	15.079,45	0,00
Total Contribuciones SS:	60.989,49	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,43
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.036,35
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.795,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.795,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	285.785,77		**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.:**	161.180,09	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44937634-5**
Nombre y Apellido: **SOFIA INES NUCARO**

seleccionar CUIL: 27-44937634-5

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45020704-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO CAROLINA YAEL**

seleccionar CUIL: 27-45020704-2

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:	24 - CORRIENTES - CIUDAD DE CORRIENTES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39920584-6**
Nombre y Apellido: **TAMARA AYELEN GARCIA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-39920584-6

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: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**297.769,57**	
Rem. Imponible 1:	189.155,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.155,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.155,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.014,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.155,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.014,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.014,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.186,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.870,53	0,00
PAMI:	2.907,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.000,01	0,00
ANSSAL:	2.583,13	
Asigs. Familiares:	10.000,07	0,00
Total Contribuciones SS:	40.361,17	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.807,07
PAMI:	5.674,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.306,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.788,30
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.637,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.637,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.403,87
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.403,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	165.054,76		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	24.100,46	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	108.614,35	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43715224-7**
Nombre y Apellido: **TOLLERO CAMILA**

seleccionar CUIL: 27-43715224-7

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45486470-6**
Nombre y Apellido: **VALENTINA ZANON**

seleccionar CUIL: 27-45486470-6

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-96224477-2**
Nombre y Apellido: **VELASQUEZ MARQUEZ JESUS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 27-96224477-2

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38235867-3**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DAIANA LONGHI**

seleccionar CUIL: 27-38235867-3

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: 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45952133-5**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DENIS ACKERMANN**

seleccionar CUIL: 27-45952133-5

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-46906040-4**
Nombre y Apellido: **VOGEL DIEGO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-46906040-4

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:	03 - BUENOS AIRES - PILAR
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43794169-1**
Nombre y Apellido: **XIMENA SILVANA MORALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43794169-1

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: 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35014673-9**
Nombre y Apellido: **YESICA MARIANA VERON**

seleccionar CUIL: 27-35014673-9

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:	50 - MISIONES - POSADAS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39223162-0**
Nombre y Apellido: **YESICA YANINA ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 27-39223162-0

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 - TIGRE
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-95685513-7**
Nombre y Apellido: **YOLBERT RAFAEL GARRIDO GUZMAN**

seleccionar CUIL: 20-95685513-7

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**406.859,63**	
Rem. Imponible 1:	270.220,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.220,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.220,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.349,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.220,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.349,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.349,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.551,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.795,66	0,00
PAMI:	4.169,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.867,96	0,00
ANSSAL:	5.441,87	
Asigs. Familiares:	14.339,80	0,00
Total Contribuciones SS:	59.614,45	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.724,31
PAMI:	8.106,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.735,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.566,88
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.837,27
Contribución adicional:	13.158,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.837,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.503,63
Aporte adicional	6.679,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.503,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.182,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.038,90
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.638,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-43326069-4**
Nombre y Apellido: **ABRIL CHIARA FAZZOLARI**

seleccionar CUIL: 23-43326069-4

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42389776-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN CHERCOVER**

seleccionar CUIL: 20-42389776-8

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:	59 - RIO NEGRO - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.478,42**	
Rem. Imponible 1:	235.106,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.106,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.106,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.478,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.106,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.478,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.478,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.670,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.487,82	0,00
PAMI:	3.621,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.491,24	0,00
ANSSAL:	3.100,31	
Asigs. Familiares:	12.456,21	0,00
Total Contribuciones SS:	50.157,11	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.861,69
PAMI:	7.053,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.565,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.480,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.568,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.568,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.869,20
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.869,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.226,01			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.880,28			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45297520-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA BELEN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-45297520-9

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**295.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	188.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41774133-5

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:	09 - CATAMARCA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42494474-8

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:	02 - BUENOS AIRES - MORENO
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**479.838,58**	
Rem. Imponible 1:	307.145,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.145,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.145,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.838,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.145,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.838,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.838,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.141,94	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:	37.067,53	0,00
PAMI:	4.712,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.241,53	0,00
ANSSAL:	4.318,55	
Asigs. Familiares:	16.207,66	0,00
Total Contribuciones SS:	65.547,50	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.786,02
PAMI:	9.214,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.174,66
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.471,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.320,88
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.320,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	307.145,62		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	172.692,96	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41472938-0

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37376663-2**
Nombre y Apellido: **ALAN LEONEL PESCIO**

seleccionar CUIL: 20-37376663-2

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:	02 - BUENOS AIRES - MORON
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94423581-8

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:	**479.838,63**	
Rem. Imponible 1:	307.145,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.145,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.145,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.838,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.145,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.838,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.838,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.142,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.067,54	0,00
PAMI:	4.712,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.241,53	0,00
ANSSAL:	4.318,55	
Asigs. Familiares:	16.207,67	0,00
Total Contribuciones SS:	65.547,52	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.786,03
PAMI:	9.214,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.174,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.471,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.320,89
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.320,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.145,72	**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.:**	172.692,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44300224-4

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:	02 - BUENOS AIRES - ALMTE. BROWN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.965,86**	
Rem. Imponible 1:	285.785,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.249,00	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:	34.487,25	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	4.022,69	
Asigs. Familiares:	15.079,45	0,00
Total Contribuciones SS:	60.989,49	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,43
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.036,35
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.795,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.795,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.785,77	**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.:**	161.180,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-93901300-3

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:	**446.965,77**	
Rem. Imponible 1:	285.785,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.248,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.487,24	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	15.079,44	0,00
Total Contribuciones SS:	64.740,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,42
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.912,04
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,26
Contribución adicional:	25.009,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	12.604,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.785,67	**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.:**	161.180,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44558446-6**
Nombre y Apellido: **ARACELLI ARANDA**

seleccionar CUIL: 27-44558446-6

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:	34 - FORMOSA - CIUDAD DE FORMOSA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45476603-3

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39443880-4

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:	02 - BUENOS AIRES - SAN FERNANDO
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-31008644-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38838807-3

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:	07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**231.983,10**	
Rem. Imponible 1:	145.636,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.636,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.636,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.983,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.636,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.983,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.983,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.134,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.553,65	0,00
PAMI:	2.231,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.535,06	0,00
ANSSAL:	2.087,85	
Asigs. Familiares:	7.675,28	0,00
Total Contribuciones SS:	31.083,36	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.020,03
PAMI:	4.369,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.448,05
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:	11.831,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.831,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.000,57
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.000,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.636,64	**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.:**	86.346,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38487197-1**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN BARBERO**

seleccionar CUIL: 27-38487197-1

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:	02 - BUENOS AIRES - QUILMES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.189,48**	
Rem. Imponible 1:	81.894,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.894,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.894,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.189,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.894,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.189,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.189,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.260,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.912,14	0,00
PAMI:	1.260,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,81	0,00
ANSSAL:	1.099,71	
Asigs. Familiares:	4.334,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.472,81	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.008,39
PAMI:	2.456,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.030,07
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.231,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.231,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.200,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.200,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.894,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.295,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42948962-3

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: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42374590-3

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42251189-5

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:	**477.896,94**	
Rem. Imponible 1:	305.203,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.827,74	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,82	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,93	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,44
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,10
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-19066294-8**
Nombre y Apellido: **CARMEN FRANCO ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-19066294-8

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:	02 - BUENOS AIRES - QUILMES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30753990-5

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40825146-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO EZEQUIEL SAN MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-40825146-0

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: 59 - RIO NEGRO - CIPOLETTI
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.951,54**	
Rem. Imponible 1:	207.579,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.579,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.579,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.951,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.579,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.951,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.951,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.143,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.088,25	0,00
PAMI:	3.189,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.193,95	0,00
ANSSAL:	2.852,56	
Asigs. Familiares:	10.969,76	0,00
Total Contribuciones SS:	44.293,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.833,74
PAMI:	6.227,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.441,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.502,40
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.164,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.164,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.167,26
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.167,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.109,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.470,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44288458-2

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40241776-6**
Nombre y Apellido: **CORNEU FABRIZIO**

seleccionar CUIL: 20-40241776-6

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.982,72**	
Rem. Imponible 1:	140.149,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.149,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.149,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.982,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.149,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.982,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.982,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.114,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.933,60	0,00
PAMI:	2.152,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.480,83	0,00
ANSSAL:	1.934,84	
Asigs. Familiares:	7.404,17	0,00
Total Contribuciones SS:	29.906,13	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.416,40
PAMI:	4.204,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	982,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.603,29
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.964,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.964,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.567,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.567,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	18		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	13			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.149,13			**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.:**	74.833,59
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34048291-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS SOLANGE CHANTAL SVIENTOZIELSKI**

seleccionar CUIL: 27-34048291-9

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:	26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.195,54**	
Rem. Imponible 1:	144.605,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.605,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.605,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.195,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.605,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.195,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.195,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.103,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.426,30	0,00
PAMI:	2.215,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.523,92	0,00
ANSSAL:	2.026,76	
Asigs. Familiares:	7.619,60	0,00
Total Contribuciones SS:	30.811,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.906,61
PAMI:	4.338,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.273,16
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.484,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.484,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.827,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.827,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	135.927,63		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	8.677,89	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	80.590,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**326.155,51**	
Rem. Imponible 1:	198.304,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.304,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.304,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.625,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.304,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.625,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.625,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.736,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.173,46	0,00
PAMI:	3.073,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,95	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	10.569,77	0,00
Total Contribuciones SS:	43.039,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.813,50
PAMI:	5.949,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.332,46
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:	17.621,30
Contribución adicional:	5.033,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	2.616,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.504,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.850,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-38119595-3**
Nombre y Apellido: **FEDERICO CASTRO FAGGIANO**

seleccionar CUIL: 23-38119595-3

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:	**245.913,71**	
Rem. Imponible 1:	159.567,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.567,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.567,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.913,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.567,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.913,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.065,41	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:	19.274,08	0,00
PAMI:	2.450,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,51	0,00
ANSSAL:	2.213,22	
Asigs. Familiares:	8.427,53	0,00
Total Contribuciones SS:	34.050,57	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.552,40
PAMI:	4.787,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.121,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.461,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.541,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.541,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.355,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.355,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.567,25	**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.:**	86.346,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,87**	
Rem. Imponible 1:	305.203,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.827,74	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,82	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,93	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,44
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,10
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,98			**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.:**	172.692,89
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-32157316-9

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:	46 - LA RIOJA - CIUDAD DE LA RIOJA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45244525-0

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: 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45201193-0

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-96171180-1**
Nombre y Apellido: **GUILHERME HENRIQUE SILVERIO**

seleccionar CUIL: 20-96171180-1

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:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-95980177-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ VANESSA ARGELIS**

seleccionar CUIL: 27-95980177-6

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 - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.911,64**	
Rem. Imponible 1:	305.218,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.218,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.218,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.911,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.218,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.911,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.911,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.215,00	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:	36.829,55	0,00
PAMI:	4.681,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,72	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.103,61	0,00
Total Contribuciones SS:	68.609,96	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.574,05
PAMI:	9.156,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.632,66
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.152,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.676,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	303.865,35		**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.:**	172.692,96	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43934339-2

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: 26 - CHACO - GRAN RESISTENCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42723770-3**
Nombre y Apellido: **IGNACIO AGUSTIN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-42723770-3

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:	**25.174,74**	
Rem. Imponible 1:	19.418,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.418,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.418,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.174,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.418,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.174,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.174,74	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:	2.398,16	0,00
PAMI:	304,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	209,72	0,00
ANSSAL:	226,57	
Asigs. Familiares:	1.048,59	0,00
Total Contribuciones SS:	4.187,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.136,01
PAMI:	582,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	128,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.846,85
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:	1.283,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.283,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	726,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	726,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	30		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	1			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.418,31			**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.:**	5.756,43
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32677281-5

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.879,09
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:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.186,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.186,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40706314-2

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:	59 - RIO NEGRO - CIPOLETTI
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.433,05**	
Rem. Imponible 1:	112.112,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.112,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.112,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.433,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.112,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.433,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.433,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.544,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.528,72	0,00
PAMI:	1.719,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.183,08	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.915,39	0,00
Total Contribuciones SS:	25.456,68	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.332,35
PAMI:	3.363,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.265,54
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,31
Contribución adicional:	10.204,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.202,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.208,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	4.903,72	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42338962-7**
Nombre y Apellido: **JENNIFER NICOLLE CICIRELLO**

seleccionar CUIL: 27-42338962-7

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	Período:	09/2024	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**355.707,38**	
Rem. Imponible 1:	223.309,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.309,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.309,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.707,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.309,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.707,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.707,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.706,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.886,76	0,00
PAMI:	3.417,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.351,23	0,00
ANSSAL:	6.219,28	
Asigs. Familiares:	11.756,15	0,00
Total Contribuciones SS:	50.631,41	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.564,05
PAMI:	6.699,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.124,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.387,98
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:	35.242,60
Contribución adicional:	20.119,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.242,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.706,30
Aporte adicional	10.159,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.706,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.309,51	**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.:**	132.397,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39399298-6

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:	61 - SALTA - GRAN SALTA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-46704417-1

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45465552-5

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:	02 - BUENOS AIRES - GRAN BUENOS AIRES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,94**	
Rem. Imponible 1:	106.800,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.998,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.843,84	0,00
PAMI:	1.632,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.123,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.615,93	0,00
Total Contribuciones SS:	24.325,38	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,02
PAMI:	3.204,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,85
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:	17.621,30
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,21	**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.:**	63.320,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31759705-9

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:	50 - MISIONES - POSADAS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.155,51**	
Rem. Imponible 1:	198.304,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.304,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.304,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.625,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.304,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.625,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.625,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.736,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.173,46	0,00
PAMI:	3.073,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,95	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	10.569,77	0,00
Total Contribuciones SS:	43.039,88	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.813,50
PAMI:	5.949,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.332,46
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:	17.621,30
Contribución adicional:	5.033,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	2.616,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.504,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.850,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43229912-6

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:	18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43241502-9

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44195483-8

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: 18 - CORDOBA - GRAN CORDOBA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94284175-3

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:	**262.914,07**	
Rem. Imponible 1:	165.054,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.054,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.054,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.914,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.054,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.914,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.914,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.086,01	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:	19.894,12	0,00
PAMI:	2.529,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.739,73	0,00
ANSSAL:	2.366,23	
Asigs. Familiares:	8.698,64	0,00
Total Contribuciones SS:	35.227,77	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.156,02
PAMI:	4.951,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.198,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.305,77
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.408,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.408,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.789,31
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.789,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	165.054,76		**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.:**	97.859,31	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-46102813-1**
Nombre y Apellido: **MACARENA KAISER**

seleccionar CUIL: 27-46102813-1

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:	07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45201997-9**
Nombre y Apellido: **MALENA AYLEN VOZZI**

seleccionar CUIL: 27-45201997-9

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39578745-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39684359-0

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: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**191.369,67**	
Rem. Imponible 1:	128.048,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.048,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.048,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.369,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.048,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.369,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.369,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.496,89	0,00
PAMI:	1.970,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.355,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	6.775,97	0,00
Total Contribuciones SS:	28.707,74	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.085,38
PAMI:	3.841,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.496,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,30
Contribución adicional:	9.248,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	4.724,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.434,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.614,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43549198-2**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES TEJEDA**

seleccionar CUIL: 27-43549198-2

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: 62 - SALTA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	303.803,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42801549-0**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA ABALOS**

seleccionar CUIL: 27-42801549-0

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: 33 - ENTRE RIOS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42030675-0**
Nombre y Apellido: **MARIO GONZALO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-42030675-0

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:	**201.052,11**	
Rem. Imponible 1:	126.218,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.218,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.218,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.052,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.218,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.052,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.052,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.183,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.213,17	0,00
PAMI:	1.933,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,38	0,00
ANSSAL:	3.627,92	
Asigs. Familiares:	6.651,91	0,00
Total Contribuciones SS:	28.757,36	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.884,04
PAMI:	3.786,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.499,56
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:	20.558,19
Contribución adicional:	12.122,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.558,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.364,10
Aporte adicional	6.161,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.364,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.218,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.833,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43000854-5**
Nombre y Apellido: **MATIAS LEANDRO ORELLANA DELGADILLO**

seleccionar CUIL: 20-43000854-5

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: 02 - BUENOS AIRES - LA MATANZA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43174978-0**
Nombre y Apellido: **MELINA BELEN PEÑARANDA**

seleccionar CUIL: 27-43174978-0

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:	**307.775,86**	
Rem. Imponible 1:	198.403,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.734,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.926,22	0,00
PAMI:	3.041,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.092,33	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.461,67	0,00
Total Contribuciones SS:	42.291,83	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,41
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,51
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.372,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41075095-9

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42997727-5**
Nombre y Apellido: **NICOLAS AGUSTIN VERA**

seleccionar CUIL: 20-42997727-5

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:	**91.258,30**	
Rem. Imponible 1:	62.476,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.476,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.476,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.258,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.476,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.258,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.258,30	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:	7.715,80	0,00
PAMI:	980,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	674,74	0,00
ANSSAL:	821,32	
Asigs. Familiares:	3.373,71	0,00
Total Contribuciones SS:	13.566,45	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.872,38
PAMI:	1.874,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	425,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.172,32
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:	4.654,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.654,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.412,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.412,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	26		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	5			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.476,15			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	28.782,15
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39953603-6**
Nombre y Apellido: **OLGA DAIANA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-39953603-6

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:	49 - MENDOZA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.706,91**	
Rem. Imponible 1:	217.821,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.821,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.821,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.706,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.821,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.706,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.706,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.919,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.295,54	0,00
PAMI:	3.342,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.299,53	0,00
ANSSAL:	3.048,36	
Asigs. Familiares:	11.497,64	0,00
Total Contribuciones SS:	46.483,90	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.960,41
PAMI:	6.534,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.539,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.034,25
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:	17.274,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.274,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.722,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.722,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	21			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	217.821,90			**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.:**	120.885,01
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43243083-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**492.384,77**	
Rem. Imponible 1:	319.691,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.691,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.691,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.384,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.691,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.384,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.384,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.688,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.616,99	0,00
PAMI:	4.909,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.377,03	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.885,16	0,00
Total Contribuciones SS:	71.562,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.166,10
PAMI:	9.590,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.658,90
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,26
Contribución adicional:	22.284,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.242,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.209,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.482,20	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40072334-1**
Nombre y Apellido: **PAULA LUCIANA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40072334-1

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:	49 - MENDOZA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.189,86**	
Rem. Imponible 1:	87.381,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.381,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.381,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.189,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.381,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.189,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.189,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.280,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.532,19	0,00
PAMI:	1.338,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,03	0,00
ANSSAL:	2.591,37	
Asigs. Familiares:	4.605,17	0,00
Total Contribuciones SS:	19.988,67	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.612,02
PAMI:	2.621,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.310,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.544,16
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.684,40
Contribución adicional:	8.924,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.684,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.427,20
Aporte adicional	4.562,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.427,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.381,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.807,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**481.780,58**	
Rem. Imponible 1:	309.087,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.087,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.087,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.780,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.087,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.780,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	481.780,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.083,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.307,37	0,00
PAMI:	4.742,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.262,51	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.312,53	0,00
Total Contribuciones SS:	69.399,23	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.999,64
PAMI:	9.272,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.174,32
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:	44.053,25
Contribución adicional:	22.920,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.560,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.087,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.692,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,76**	
Rem. Imponible 1:	305.203,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,12	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:	36.827,71	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,92	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,42
PAMI:	9.156,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,58
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:	44.053,26
Contribución adicional:	23.153,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,63
Aporte adicional	11.676,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,80	**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.:**	172.692,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39867955-6**
Nombre y Apellido: **QUIJADA DIEGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39867955-6

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:	59 - RIO NEGRO - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.369,67**	
Rem. Imponible 1:	128.048,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.048,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.048,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.369,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.048,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.369,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.369,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.496,89	0,00
PAMI:	1.970,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.355,19	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	6.775,97	0,00
Total Contribuciones SS:	28.707,74	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.085,38
PAMI:	3.841,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.496,67
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.621,30
Contribución adicional:	9.248,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	4.724,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.434,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.614,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-47083023-4**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ MARTINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-47083023-4

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 - AVELLANEDA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43927979-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGO NOE TIZIANI**

seleccionar CUIL: 20-43927979-7

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45072073-4**
Nombre y Apellido: **ROMERO DACIL AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-45072073-4

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38915402-5**
Nombre y Apellido: **RUIZ SEBASTIAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-38915402-5

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:	02 - BUENOS AIRES - GRAL. SAN MARTIN
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.913,71**	
Rem. Imponible 1:	159.567,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.567,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.567,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.913,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.567,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.913,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.065,41	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:	19.274,08	0,00
PAMI:	2.450,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,51	0,00
ANSSAL:	2.213,22	
Asigs. Familiares:	8.427,53	0,00
Total Contribuciones SS:	34.050,57	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.552,40
PAMI:	4.787,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.121,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.461,03
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.541,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.541,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.355,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.355,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 16			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	15		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.567,25		**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.:**	86.346,46	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38437727-6**
Nombre y Apellido: **SABRINA ANALIA ARIAS**

seleccionar CUIL: 27-38437727-6

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:	66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78			**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	106.800,11		**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.:**	63.320,74	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42374154-7**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO STIVANELLO**

seleccionar CUIL: 20-42374154-7

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.965,86**	
Rem. Imponible 1:	285.785,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.785,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.785,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.965,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.785,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.965,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.965,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.249,00	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:	34.487,25	0,00
PAMI:	4.384,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.015,89	0,00
ANSSAL:	4.022,69	
Asigs. Familiares:	15.079,45	0,00
Total Contribuciones SS:	60.989,49	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.436,43
PAMI:	8.573,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.036,35
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.795,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.795,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	285.785,77		**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.:**	161.180,09	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44937634-5**
Nombre y Apellido: **SOFIA INES NUCARO**

seleccionar CUIL: 27-44937634-5

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45020704-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO CAROLINA YAEL**

seleccionar CUIL: 27-45020704-2

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:	24 - CORRIENTES - CIUDAD DE CORRIENTES
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39920584-6**
Nombre y Apellido: **TAMARA AYELEN GARCIA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-39920584-6

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: 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**297.769,57**	
Rem. Imponible 1:	189.155,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.155,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.155,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.014,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.155,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.014,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.014,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.186,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.870,53	0,00
PAMI:	2.907,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.000,01	0,00
ANSSAL:	2.583,13	
Asigs. Familiares:	10.000,07	0,00
Total Contribuciones SS:	40.361,17	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.807,07
PAMI:	5.674,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.306,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.788,30
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.637,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.637,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.403,87
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.403,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	165.054,76		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	24.100,46	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	108.614,35	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43715224-7**
Nombre y Apellido: **TOLLERO CAMILA**

seleccionar CUIL: 27-43715224-7

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.120,85**	
Rem. Imponible 1:	106.800,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.800,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.800,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.120,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.800,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.120,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.120,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.232,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.872,66	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,71	0,00
ANSSAL:	3.109,64	
Asigs. Familiares:	5.628,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.372,98	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.748,01
PAMI:	3.204,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.569,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,83
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:	17.621,29
Contribución adicional:	10.523,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.621,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.895,65
Aporte adicional	5.361,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.895,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.800,11	**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.:**	63.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45486470-6**
Nombre y Apellido: **VALENTINA ZANON**

seleccionar CUIL: 27-45486470-6

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:	19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.203,89		**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.:**	172.692,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-96224477-2**
Nombre y Apellido: **VELASQUEZ MARQUEZ JESUS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 27-96224477-2

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:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	7.774,10	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.606,94	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.902,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.630,60
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.053,25
Contribución adicional:	23.153,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.053,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.111,62
Aporte adicional	11.676,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.111,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38235867-3**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DAIANA LONGHI**

seleccionar CUIL: 27-38235867-3

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: 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45952133-5**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DENIS ACKERMANN**

seleccionar CUIL: 27-45952133-5

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:	75 - SANTA FE - RESTO DE LA PROVINCIA
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-46906040-4**
Nombre y Apellido: **VOGEL DIEGO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-46906040-4

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:	03 - BUENOS AIRES - PILAR
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.896,86**	
Rem. Imponible 1:	305.203,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.203,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.203,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.896,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.203,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.896,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.896,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.200,21	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:	36.827,73	0,00
PAMI:	4.681,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,56	0,00
ANSSAL:	4.301,07	
Asigs. Familiares:	16.102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	65.133,91	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,43
PAMI:	9.156,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.894,09
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.372,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.372,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.271,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.271,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.203,89	**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.:**	172.692,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43794169-1**
Nombre y Apellido: **XIMENA SILVANA MORALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43794169-1

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: 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.403,78	**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.:**	109.372,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35014673-9**
Nombre y Apellido: **YESICA MARIANA VERON**

seleccionar CUIL: 27-35014673-9

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:	50 - MISIONES - POSADAS
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39223162-0**
Nombre y Apellido: **YESICA YANINA ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 27-39223162-0

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 - TIGRE
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.775,91**	
Rem. Imponible 1:	198.403,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.403,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.403,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.775,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.403,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.775,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.968,12	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:	23.955,06	0,00
PAMI:	3.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,86	0,00
ANSSAL:	2.769,98	
Asigs. Familiares:	10.474,28	0,00
Total Contribuciones SS:	42.339,48	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,42
PAMI:	5.952,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.399,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.176,52
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.696,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.696,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.933,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.933,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.403,78		**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.:**	109.372,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71037255-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SALESPOWER S.A.				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-95685513-7**
Nombre y Apellido: **YOLBERT RAFAEL GARRIDO GUZMAN**

seleccionar CUIL: 20-95685513-7

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:	01 - CAPITAL FEDERAL
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**406.859,63**	
Rem. Imponible 1:	270.220,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.220,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.220,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.349,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.220,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.349,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.349,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.551,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.795,66	0,00
PAMI:	4.169,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.867,96	0,00
ANSSAL:	5.441,87	
Asigs. Familiares:	14.339,80	0,00
Total Contribuciones SS:	59.614,45	0,00
Contrib. RENATRE :	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.724,31
PAMI:	8.106,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.735,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.566,88
Seg. Sepelio UATRE :	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.837,27
Contribución adicional:	13.158,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.837,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.503,63
Aporte adicional	6.679,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.503,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.182,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.038,90
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.638,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00