| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42648470-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN GUILLERMO GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-42648470-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43217344-6**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN SPOSITO**

seleccionar CUIL: 20-43217344-6

**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:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | | **Adicionales:** | 45.329,66 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45314740-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA NAHIR GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-45314740-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41314701-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA NAOMI IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-41314701-3

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 35.617,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.908,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42874376-3**
Nombre y Apellido: **ALDANA FLORENCIA MONACO**

seleccionar CUIL: 27-42874376-3

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-41969914-4**
Nombre y Apellido: **ALDANA GONZALEZ ROSETTI**

seleccionar CUIL: 23-41969914-4

### 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 - MORENO
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-36606393-6**
Nombre y Apellido: **ALEXIS GERMAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-36606393-6

### 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:** 27 - CHACO - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.839,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.603,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003801 - OBRA SOCIAL WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.424,48 |
| **Aporte adicional** | 11.585,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.424,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46895216-0**
Nombre y Apellido: **ANA PAZ VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-46895216-0

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.727,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.097,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 28.448,12 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 14.324,06 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-33679861-8**
Nombre y Apellido: **ANABELA MARICEL VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33679861-8

### 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:** 44 - LA PAMPA - SANTA ROSA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 903200 - MUTUAL FEDERADA 25 DE JUNIO SOCIEDAD DE PROTECCION RECIPROCA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-33683759-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA FABIANA DANIELA FERMANELLI**

seleccionar CUIL: 27-33683759-1

**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:** | 67 - SANTA CRUZ - CALETA OLIVIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **872.906,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.839,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.839,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.839,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 713.363,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.839,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 713.363,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 713.363,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.703,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 85.425,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.859,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.470,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.351,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.352,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.652,34 |
| **PAMI:** | 20.905,18 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.695,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 12.166,66 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 6.183,33 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | | **Adicionales:** | | 41.634,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 81.077,58 | | **SAC:** | | 168.739,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 176.066,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-37446344-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES VIRGINIA VANESA**

seleccionar CUIL: 27-37446344-1

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41721863-2**
Nombre y Apellido: **ANGELA GIULIANA RUMIE**

seleccionar CUIL: 27-41721863-2

**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:** | 66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-96128480-0**
Nombre y Apellido: **ANGELICA JESSEBEL MORENO MARQUINA**

seleccionar CUIL: 27-96128480-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44208097-1**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA BELEN MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44208097-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43326560-8**
Nombre y Apellido: **ARIANA MAGALI LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-43326560-8

**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:** | **665.556,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.277,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.277,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.277,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 532.548,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.277,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 532.548,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 532.548,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.842,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.459,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.067,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.549,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.747,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.993,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.010,55 |
| **PAMI:** | 15.548,33 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.158,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,87 |
| **Contribución adicional:** | 15.845,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.022,88 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | | **Adicionales:** | | 30.124,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 138.045,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 147.279,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42024112-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN CYNTHIA ZENTENO**

seleccionar CUIL: 27-42024112-2

**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:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41168480-1**
Nombre y Apellido: **AYELEN YAMEL LARTIGA**

seleccionar CUIL: 27-41168480-1

### 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:** | **331.411,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 320.145,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 320.145,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 320.145,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 331.411,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 320.145,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 331.411,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 331.411,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.643,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.105,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.971,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.419,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 17.098,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.972,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.215,95 |
| **PAMI:** | 9.604,35 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.523,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,65 |
| **Contribución adicional:** | 15.964,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,82 |
| **Aporte adicional** | 8.082,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.400,86 | **Adicionales:** | 43.744,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.266,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43466211-2**
Nombre y Apellido: **AYLEN SOFIA PEDERNERA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 27-43466211-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.421,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.657,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.657,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.657,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 214.413,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.657,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 214.413,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 214.413,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.490,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.872,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.289,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.262,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.312,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.886,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.172,35 |
| **PAMI:** | 6.319,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.582,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 1.474,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 837,41 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.596,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42138425-3**
Nombre y Apellido: **BARBARA CELESTE SOSA**

seleccionar CUIL: 27-42138425-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46815751-9**
Nombre y Apellido: **BARRIENTO BECERRA LUCAS**

seleccionar CUIL: 23-46815751-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42787989-0**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO MARIA MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-42787989-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42029405-6**
Nombre y Apellido: **BASUALDO MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-42029405-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47028905-9**
Nombre y Apellido: **BELLONE VALENTINO**

seleccionar CUIL: 20-47028905-9

**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:** | **269.121,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 260.108,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 260.108,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 260.108,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.121,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 260.108,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.121,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.121,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 257.306,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.777,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.039,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.778,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.943,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.894,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.433,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.611,92 |
| **PAMI:** | 7.803,25 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.986,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.401,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.345,87 |
| **Contribución adicional:** | 10.141,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.345,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.257,94 |
| **Aporte adicional** | 5.170,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.257,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.120,68 | **Adicionales:** | 38.987,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.013,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46653904-0**
Nombre y Apellido: **BORDON FRANCISCO JESUS**

seleccionar CUIL: 20-46653904-0

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 45.329,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45792844-6**
Nombre y Apellido: **BRENDA ABIGAIL AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-45792844-6

**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:** 68 - SANTA CRUZ - RIO GALLEGOS
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **242.762,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 236.002,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 236.002,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 236.002,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 242.762,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 236.002,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 242.762,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 242.762,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 233.901,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.886,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.672,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.526,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.630,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.583,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.960,29 |
| **PAMI:** | 7.080,08 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.489,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 4.553,72 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 2.376,86 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 36.994,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 33.168,10 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40786216-9**
Nombre y Apellido: **BRENDA YAEL FLORES**

seleccionar CUIL: 27-40786216-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46876171-3**
Nombre y Apellido: **BRISA AILEN REY LEYES**

seleccionar CUIL: 27-46876171-3

**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:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | | **Adicionales:** | 67.403,53 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42466114-2**
Nombre y Apellido: **BRUERA ELIANA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-42466114-2

**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:** | 51 - MISIONES - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39883876-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SIARES**

seleccionar CUIL: 27-39883876-4

**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:** | 67 - SANTA CRUZ - CALETA OLIVIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **218.006,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.997,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.997,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.997,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 218.006,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.997,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 218.006,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 218.006,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 210.130,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.951,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.299,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.269,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.347,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.376,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.319,77 |
| **PAMI:** | 6.359,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.269,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.949,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.220,11 |
| **Contribución adicional:** | 3.649,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.220,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.195,05 |
| **Aporte adicional** | 1.924,57 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.195,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 147.413,61 | | **Adicionales:** | 35.101,54 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 29.482,76 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 6.008,71 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43579468-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYELEN NAVAS**

seleccionar CUIL: 27-43579468-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 402608 - OS ASOCIACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA EMPRESARIOS Y PERSON... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46291368-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYLEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-46291368-6

**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:** | **668.792,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.513,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.513,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.513,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 535.784,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.513,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 535.784,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 535.784,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.844,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.830,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.114,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.581,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.909,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.606,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.366,47 |
| **PAMI:** | 15.645,40 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.611,77 |
| **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:** | 40.628,86 |
| **Contribución adicional:** | 15.651,62 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 7.925,81 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.849,10 | **Adicionales:** | 30.385,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 137.278,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.279,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46646174-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-46646174-7

**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 - TIGRE
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46075098-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-46075098-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41464460-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA IRIS CARRIZO**

seleccionar CUIL: 27-41464460-6

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44546301-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA MAGALI SOÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-44546301-4

**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 - QUILMES
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **656.173,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.894,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.894,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.894,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.165,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.894,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.165,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.165,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 504.458,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.300,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.920,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.448,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.240,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.079,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.978,40 |
| **PAMI:** | 15.266,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.845,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,88 |
| **Contribución adicional:** | 16.408,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,44 |
| **Aporte adicional** | 8.304,38 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | **Adicionales:** | 30.124,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 128.662,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.279,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36733380-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOFIA PLATNER**

seleccionar CUIL: 23-36733380-4

**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:** | 83 - TIERRA DEL FUEGO - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **960.635,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 925.261,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 925.261,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 925.261,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 960.635,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 925.261,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 960.635,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 960.635,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 918.258,14 | 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:** | 113.404,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.416,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.917,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.585,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 198.079,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.778,80 |
| **PAMI:** | 27.757,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.929,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 14.059,86 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 7.129,93 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 500.352,31 | **Adicionales:** | 424.909,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 35.373,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43264637-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-43264637-3

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39403694-9**
Nombre y Apellido: **CAMILA YASMIN CASADO**

seleccionar CUIL: 27-39403694-9

### 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 - VICENTE LOPEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43173031-1**
Nombre y Apellido: **CANDELA ABIGAIL PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43173031-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42433637-3**
Nombre y Apellido: **CANDELA ORIANA FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 27-42433637-3

**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:** 03 - BUENOS AIRES - PILAR
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.754,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 460.230,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 460.230,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 460.230,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 476.754,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 460.230,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 476.754,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 476.754,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.094,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.204,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.144,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.915,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.575,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.726,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.625,38 |
| **PAMI:** | 13.806,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.390,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 23.973,24 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 12.086,62 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | **Adicionales:** | 54.842,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.523,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41436290-2**
Nombre y Apellido: **CARLA ORIANA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-41436290-2

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-35147582-5**
Nombre y Apellido: **CAROLINA ASUNCION MONGELOS**

seleccionar CUIL: 27-35147582-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46499418-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN MORENO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-46499418-7

### 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 - VICENTE LOPEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **654.674,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.141,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.141,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.141,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 654.674,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.141,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 654.674,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 654.674,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 625.138,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 77.204,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.814,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.751,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.757,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.282,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.535,59 |
| **PAMI:** | 18.964,25 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.892,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.417,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.308,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 563.893,34 | **Adicionales:** | 68.248,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47755294-9**
Nombre y Apellido: **CATALINA RODRIGUEZ IRIGOYEN**

seleccionar CUIL: 27-47755294-9

## Datos de generales:

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

## Perfil de trabajador:

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

## Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

## Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43506383-2**
Nombre y Apellido: **CECILIA MACARENA SKOKANDICH**

seleccionar CUIL: 27-43506383-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.128,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.364,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.364,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.364,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.120,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.364,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.120,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.120,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.197,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.082,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.315,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.280,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.404,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.235,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.360,11 |
| **PAMI:** | 6.370,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.821,52 |
| **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:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.372,40 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 786,20 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.303,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45076618-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE AILEN MARENGO**

seleccionar CUIL: 27-45076618-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-29477604-4**
Nombre y Apellido: **CELESTE DEL MILAGRO SILVA**

seleccionar CUIL: 23-29477604-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **352.976,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.207,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.207,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.207,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.976,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.207,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.976,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.976,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.238,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 41.525,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.278,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.631,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.156,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.838,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.422,84 |
| **PAMI:** | 10.206,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.766,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,20 |
| **Contribución adicional:** | 33.789,90 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 16.994,95 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 313.254,13 | | **Adicionales:** | | 26.953,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 12.768,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43568702-4**
Nombre y Apellido: **CICERO DUARTE LUCIA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 23-43568702-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44553101-5**
Nombre y Apellido: **CIOFFI SANTINO**

seleccionar CUIL: 20-44553101-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44805200-7**
Nombre y Apellido: **CORDOBA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-44805200-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 904906 - NOBIS S.A. |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43782430-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NAHUEL RASTENIS**

seleccionar CUIL: 20-43782430-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41338352-3**
Nombre y Apellido: **CRISTINA NOEMI SOLIS**

seleccionar CUIL: 27-41338352-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 82 - TIERRA DEL FUEGO - USHUAIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **666.648,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.421,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.421,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.421,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 586.932,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.421,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 586.932,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 586.932,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 578.721,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 71.472,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.085,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.250,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.282,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.250,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.341,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.736,41 |
| **PAMI:** | 17.382,66 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.656,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.775,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.933,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.933,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.051,79 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.051,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 250.052,91 | | **Adicionales:** | 33.614,52 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 147.413,79 | | **SAC:** | 148.340,73 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 87.226,33 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44642309-7**
Nombre y Apellido: **CRUZ IGNACIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44642309-7

**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:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | | **Adicionales:** | 34.231,14 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44729321-3**
Nombre y Apellido: **DAGLIO LUNA DESIREE**

seleccionar CUIL: 27-44729321-3

**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:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37984822-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA ALEJANDRA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-37984822-8

**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:** | **400.666,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.068,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.068,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.068,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.330,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.068,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.330,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.330,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.601,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.928,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.457,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.754,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.018,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.770,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.929,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.287,57 |
| **PAMI:** | 10.442,06 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.239,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.440,21 |
| **Contribución adicional:** | 12.079,22 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.440,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.220,10 |
| **Aporte adicional** | 6.039,61 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.220,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.988,27 | **Adicionales:** | 18.964,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 108.116,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.598,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44588295-5**
Nombre y Apellido: **DAIRA LEONELA PARADISI**

seleccionar CUIL: 27-44588295-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43608568-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA BELEN VILLARREAL**

seleccionar CUIL: 27-43608568-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45687509-3**
Nombre y Apellido: **DE LOS SANTOS GUERRA IGNACIO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45687509-3

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44690194-5**
Nombre y Apellido: **DEMHARTER SAENZ RENATA**

seleccionar CUIL: 27-44690194-5

**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 - MORON |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.196,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.568,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | **Adicionales:** | 67.465,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41234655-1**
Nombre y Apellido: **DENISE GISELLE CACERES**

seleccionar CUIL: 27-41234655-1

**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:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46422249-4**
Nombre y Apellido: **DENISSE AYLEN COSENTINO**

seleccionar CUIL: 27-46422249-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46027914-9**
Nombre y Apellido: **DERQUI LUCIA INES**

seleccionar CUIL: 27-46027914-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45318047-7**
Nombre y Apellido: **DI FULVIO FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-45318047-7

**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 - MORON |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-38871204-0**
Nombre y Apellido: **DILSIZIAN CARLOS JEAN FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-38871204-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44365924-8**
Nombre y Apellido: **EIDER ALAMOS**

seleccionar CUIL: 27-44365924-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34740850-1**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH LILIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 27-34740850-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42462031-4**
Nombre y Apellido: **EMILIA AMAN CUEVAS**

seleccionar CUIL: 27-42462031-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43192490-1**
Nombre y Apellido: **ENZO VALENTIN CARBONERO**

seleccionar CUIL: 20-43192490-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-33363228-4**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA PAMELA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 23-33363228-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45207829-6**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL NICOLAS LAGOS**

seleccionar CUIL: 20-45207829-6

**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 - CIPOLETTI |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **366.144,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 222.746,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 222.746,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 222.746,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 226.502,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 222.746,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 226.502,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 226.502,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 221.579,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.365,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.478,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.393,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.965,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.353,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.502,13 |
| **PAMI:** | 6.682,40 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.275,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 749,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 474,74 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 8.311,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 4.606,83 | **SAC:** | 117.695,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.397,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-35702225-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO RODRIGO ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-35702225-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **149.602,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.594,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.594,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.594,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.594,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.594,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.594,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 16.594,11 | 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:** | 2.049,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 260,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 179,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 149,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 896,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 3.534,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.825,35 |
| **PAMI:** | 497,82 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 74,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 2.397,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 846,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 846,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 423,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 423,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 0,00 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 16.594,11 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 133.008,41 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41419121-6**
Nombre y Apellido: **FEDERICO HERNAN SILVERO**

seleccionar CUIL: 20-41419121-6

**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:** | **76.882,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 54.714,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 54.714,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 54.714,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 54.714,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 54.714,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 54.714,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 54.714,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.757,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 859,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 590,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 716,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.954,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.878,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.018,55 |
| **PAMI:** | 1.641,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 358,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.018,46 |
| **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:** | 4.062,89 |
| **Contribución adicional:** | 1.497,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.062,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.031,44 |
| **Aporte adicional** | 748,51 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.031,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 0,00 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 54.714,06 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.168,07 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45012910-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ CUTRERA VALENTINA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-45012910-6

**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:** | **580.571,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 560.291,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 560.291,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 560.291,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 580.571,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 560.291,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 580.571,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 580.571,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.988,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 68.417,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.697,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.983,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.915,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.768,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.632,09 |
| **PAMI:** | 16.808,75 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.833,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 36.863,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 18.531,87 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 497.521,54 | **Adicionales:** | 62.770,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 20.279,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-38990495-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MANUEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-38990495-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43804174-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-43804174-0

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39187162-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ALDANA ARRAZATE**

seleccionar CUIL: 27-39187162-6

**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:** | **556.183,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.576,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.576,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.576,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 511.847,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.576,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 511.847,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 511.847,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.907,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.874,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.738,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.323,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.617,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.722,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.733,43 |
| **PAMI:** | 14.927,30 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.260,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,86 |
| **Contribución adicional:** | 17.087,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.643,91 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.200,91 | **Adicionales:** | 30.031,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 117.344,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.606,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-41325023-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA DEL FABRO**

seleccionar CUIL: 23-41325023-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,87 | 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:** | 75.745,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,14 |
| **PAMI:** | 18.609,86 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,35 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.895,22 | **Adicionales:** | 67.433,33 |
| **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.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37037654-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ELIANA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-37037654-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43443609-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA OGANDO**

seleccionar CUIL: 27-43443609-0

**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:** | **509.427,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.572,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.572,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.572,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 465.091,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.572,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 465.091,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 465.091,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 446.903,00 | 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:** | 55.192,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.016,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.826,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.811,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.132,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.979,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.672,93 |
| **PAMI:** | 13.547,16 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.640,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.597,40 |
| **Contribución adicional:** | 17.503,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.597,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.383,70 |
| **Aporte adicional** | 8.851,60 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.383,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 331.151,91 | **Adicionales:** | 28.292,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 92.127,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 57.855,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41204617-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA SOL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41204617-5

**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:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 45.329,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46874789-3**
Nombre y Apellido: **FRANCESCA AMIRA NAHIR JAIDAR CASARES**

seleccionar CUIL: 27-46874789-3

**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:** | **650.865,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.865,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.865,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.865,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,57 | 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:** | 76.734,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,66 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 560.331,07 | | **Adicionales:** | 68.002,18 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-38429194-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL AGUSTIN STEINHAUER**

seleccionar CUIL: 20-38429194-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.792,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.108,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 896,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.302,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 110909 - O.S.DEL PERSONAL DE LUZ Y FUERZA DE CORDOBA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.157,22 |
| **Contribución adicional:** | 2.031,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.157,22 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.078,61 |
| **Aporte adicional** | 1.015,68 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.078,61 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46935579-9**
Nombre y Apellido: **GABRIEL AXEL DELGADO**

seleccionar CUIL: 23-46935579-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-31277566-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA MARIA SIONE**

seleccionar CUIL: 27-31277566-8

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45522822-1**
Nombre y Apellido: **GEGON FRANCO LIONEL**

seleccionar CUIL: 20-45522822-1

**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 - LOMAS DE ZAMORA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45983525-4**
Nombre y Apellido: **GERMAN CARLOS KIRSCH BIMER**

seleccionar CUIL: 20-45983525-4

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-46208349-2**
Nombre y Apellido: **GODOY TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-46208349-2

### 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:** | **621.904,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.122,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.122,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.122,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 621.904,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.122,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 621.904,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.904,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.118,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.250,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.311,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.405,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.028,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.750,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.013,48 |
| **PAMI:** | 18.003,68 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.409,51 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 34.383,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.291,88 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.242,93 | **Adicionales:** | 65.879,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-37819706-7**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL VERA**

seleccionar CUIL: 20-37819706-7

**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 - CIPOLETTI |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.473,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.198,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.198,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.198,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 520.473,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.198,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 520.473,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 520.473,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.829,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.481,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.815,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.376,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.882,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.443,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.351,84 |
| **PAMI:** | 15.095,96 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.406,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 21.350,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 10.775,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | | **Adicionales:** | 58.193,32 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 21.190,73 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45759274-5**
Nombre y Apellido: **GONZALO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-45759274-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43814055-2**
Nombre y Apellido: **GRETA PAVON**

seleccionar CUIL: 27-43814055-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-94704702-2**
Nombre y Apellido: **GRISEL SOFIA CORREA GENES**

seleccionar CUIL: 27-94704702-2

**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:** | **663.969,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.690,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.690,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.690,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 530.960,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.690,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 530.960,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 530.960,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.254,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.263,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.042,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.532,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.661,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.669,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.835,90 |
| **PAMI:** | 15.500,70 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.936,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,87 |
| **Contribución adicional:** | 15.941,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.070,51 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | | **Adicionales:** | 30.124,52 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 136.457,58 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 147.279,08 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42489461-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE JESUS MANA**

seleccionar CUIL: 27-42489461-9

**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:** | 45 - LA PAMPA - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.667,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,89 | 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:** | 75.721,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,80 |
| **PAMI:** | 18.604,04 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.211,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,96 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.668,98 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 553.182,82 | **Adicionales:** | 66.951,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-39560066-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MAURICIO FRIDMAN**

seleccionar CUIL: 20-39560066-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45233898-0**
Nombre y Apellido: **HERRERO OTERO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-45233898-0

**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:** | **581.372,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 560.342,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 560.342,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 560.342,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.372,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 560.342,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.372,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.372,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.805,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 68.395,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.694,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.981,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.905,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.731,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.637,67 |
| **PAMI:** | 16.810,27 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.840,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 36.815,62 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 18.507,81 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 44.394,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43316271-4**
Nombre y Apellido: **IARA AGOSTINA BARRETO**

seleccionar CUIL: 23-43316271-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44941262-7**
Nombre y Apellido: **IARA TAIS BASUALDO**

seleccionar CUIL: 27-44941262-7

### 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:** | **217.825,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.568,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.568,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.568,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 217.825,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.568,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 217.825,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 217.825,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.401,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.108,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.319,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.283,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.584,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.415,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.710,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.382,52 |
| **PAMI:** | 6.377,05 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.807,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.567,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.314,44 |
| **Contribución adicional:** | 10.829,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.314,44 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.242,22 |
| **Aporte adicional** | 5.514,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.242,22 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.870,71 | **Adicionales:** | 15.670,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 13.027,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43670760-1**
Nombre y Apellido: **IARA VALENTINA SERPA**

seleccionar CUIL: 27-43670760-1

**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 - AVELLANEDA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40128532-1**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ JULIETA ALDANA**

seleccionar CUIL: 27-40128532-1

**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:** | 56 - NEUQUEN - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 69.829,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41386337-7**
Nombre y Apellido: **IVAN GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-41386337-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47129027-1**
Nombre y Apellido: **IVAN HEDBERG**

seleccionar CUIL: 20-47129027-1

**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:** | **640.496,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.968,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.968,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.968,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 507.488,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.968,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 507.488,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 507.488,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.766,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.486,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.689,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.289,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.447,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.082,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.336,58 |
| **PAMI:** | 14.819,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.755,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,85 |
| **Contribución adicional:** | 17.349,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.774,67 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 331.681,03 | **Adicionales:** | 28.539,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 133.748,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 146.527,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43740329-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN ELIAS CARDOSO**

seleccionar CUIL: 20-43740329-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42657569-9**
Nombre y Apellido: **JOEL ISAAC FERNANDEZ FOX**

seleccionar CUIL: 20-42657569-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-37267803-9**
Nombre y Apellido: **JON ENRIQUE ULLOA**

seleccionar CUIL: 20-37267803-9

**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:** 48 - MENDOZA - GRAN MENDOZA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45236246-6**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO VIVIANI**

seleccionar CUIL: 20-45236246-6

**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:** | **349.137,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.374,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.374,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.374,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.129,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.374,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.129,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.129,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.206,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.084,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.315,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.405,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.237,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.361,15 |
| **PAMI:** | 6.371,22 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.822,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.371,84 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,92 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.313,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43994564-3**
Nombre y Apellido: **JUANA LAZO**

seleccionar CUIL: 27-43994564-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42368093-3**
Nombre y Apellido: **JUANA MARIA BELEN GILES**

seleccionar CUIL: 27-42368093-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46026602-6**
Nombre y Apellido: **JULIAN GRANOVSKY**

seleccionar CUIL: 20-46026602-6

**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:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | | **Adicionales:** | 59.700,28 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 149.376,95 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43197041-4**
Nombre y Apellido: **JULIANA LUCIA POLETTI ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 23-43197041-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **613.685,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.825,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.825,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.825,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 569.349,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.825,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 569.349,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 569.349,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.755,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 67.524,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.584,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.904,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.524,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.783,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.810,83 |
| **PAMI:** | 16.584,77 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.533,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 20.807,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,59 |
| **Aporte adicional** | 10.503,74 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 404.462,29 | **Adicionales:** | 34.450,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 113.913,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 60.860,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44393644-6**
Nombre y Apellido: **KAREN SILVINA DEMARZIANI**

seleccionar CUIL: 27-44393644-6

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45930343-5**
Nombre y Apellido: **KHOURI FATIMA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-45930343-5

**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:** | **262.309,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 253.296,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 253.296,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 253.296,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 262.309,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 253.296,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 262.309,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 262.309,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.495,31 | 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:** | 30.936,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.932,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.705,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.660,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.526,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.761,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.862,65 |
| **PAMI:** | 7.598,90 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.345,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.806,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.408,78 |
| **Contribución adicional:** | 15.330,56 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.408,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.289,39 |
| **Aporte adicional** | 7.765,28 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.289,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.120,68 | **Adicionales:** | 19.026,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 13.150,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.013,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45846492-3**
Nombre y Apellido: **LARA AGOSTINA BECHIR**

seleccionar CUIL: 27-45846492-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-37809744-4**
Nombre y Apellido: **LAURA ANTONELLA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 23-37809744-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **343.769,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 208.507,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 208.507,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 208.507,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 210.761,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 208.507,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 210.761,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 210.761,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 207.807,57 | 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:** | 25.664,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.262,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.244,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.221,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.543,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.935,87 |
| **PAMI:** | 6.255,24 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.281,58 |
| **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:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.693,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 946,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 91.869,15 | **Adicionales:** | 7.804,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 108.834,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.261,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45581692-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO MOROSINOTTO**

seleccionar CUIL: 20-45581692-1

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42123167-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN MAGALI MENGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42123167-8

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

## Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

## Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37467885-5**
Nombre y Apellido: **LILIAN SOFIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-37467885-5

**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:** | 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38066973-6**
Nombre y Apellido: **LINA MARIEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-38066973-6

**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:** | 36 - JUJUY - CIUDAD DE JUJUY |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44748777-8**
Nombre y Apellido: **LIZ CELIA DEL PILAR GOMEZ MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-44748777-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-40000591-0**
Nombre y Apellido: **LOANA PERRETTA**

seleccionar CUIL: 27-40000591-0

### 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:** 03 - BUENOS AIRES - PILAR
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **189.703,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 143.114,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 143.114,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 143.114,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 145.367,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 143.114,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 145.367,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 145.367,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 142.413,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 17.588,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.235,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.538,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 7.690,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 30.486,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.742,56 |
| **PAMI:** | 4.293,43 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 731,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.767,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.125,77 |
| **Contribución adicional:** | 837,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.125,77 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.147,88 |
| **Aporte adicional** | 518,84 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.147,88 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 55.280,17 | **Adicionales:** | 4.756,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 83.077,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 46.589,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44852184-3**
Nombre y Apellido: **LORENZO LUCCA SANTINO**

seleccionar CUIL: 20-44852184-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47404924-3**
Nombre y Apellido: **LORNA ARIANA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-47404924-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45305374-7**
Nombre y Apellido: **LOURDES NAHIR HAUCHAR**

seleccionar CUIL: 27-45305374-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46648409-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS DAMIAN CHECHELI**

seleccionar CUIL: 20-46648409-2

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42903476-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS SCHVARZBOK**

seleccionar CUIL: 20-42903476-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43047872-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA ADELINA BARRERA**

seleccionar CUIL: 27-43047872-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40644225-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-40644225-5

**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:** | 82 - TIERRA DEL FUEGO - USHUAIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **607.684,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 595.666,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 595.666,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 595.666,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 607.684,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 595.666,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 607.684,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 607.684,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.931,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.103,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.293,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.392,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.469,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.964,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.223,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.523,35 |
| **PAMI:** | 17.870,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.749,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.142,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.991,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.991,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.580,95 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.580,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 64.976,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 235.862,07 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42048452-1**
Nombre y Apellido: **LUCIA TAMARA OLIVERA**

seleccionar CUIL: 27-42048452-1

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **61.488,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 59.986,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 59.986,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 59.986,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 61.488,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 59.986,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 61.488,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 61.488,26 | 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:** | 7.408,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 941,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 647,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 553,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.239,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.790,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.598,47 |
| **PAMI:** | 1.799,58 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 291,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.689,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.135,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.135,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.652,95 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.652,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | **Adicionales:** | 23.132,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42623998-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA SOLEDAD GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-42623998-7

**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:** | 03 - BUENOS AIRES - PILAR |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-36203765-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANO AVALLE**

seleccionar CUIL: 20-36203765-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **348.667,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.903,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.903,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.903,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 215.659,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.903,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 215.659,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 215.659,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 210.736,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.025,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.308,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.275,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.379,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.141,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.309,41 |
| **PAMI:** | 6.357,11 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.756,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.400,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 800,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 111.842,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45304257-0**
Nombre y Apellido: **LUCIANO JOAQUIN ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-45304257-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46430081-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANO MAXIMO MICHELONE**

seleccionar CUIL: 20-46430081-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39740605-4**
Nombre y Apellido: **LUCILA ALEJANDRA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-39740605-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43442531-5**
Nombre y Apellido: **LUCRECIA ISABEL FELLNER**

seleccionar CUIL: 27-43442531-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45098745-0**
Nombre y Apellido: **LUIS MAXIMILIANO CHAKO**

seleccionar CUIL: 20-45098745-0

**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:** | 27 - CHACO - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **41.526,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 40.024,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 40.024,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 40.024,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.526,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 40.024,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.526,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.526,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.943,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 628,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 432,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 373,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.161,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.538,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.402,69 |
| **PAMI:** | 1.200,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 201,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.805,29 |
| **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:** | 2.117,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.117,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.143,93 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.143,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | | **Adicionales:** | 3.171,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46899449-1**
Nombre y Apellido: **LUNA ESTEFANIA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-46899449-1

### 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:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47344089-5**
Nombre y Apellido: **LUNA MICAELA FERREYRA ALI**

seleccionar CUIL: 27-47344089-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43370616-7**
Nombre y Apellido: **LUZ DE LOURDES NIEVES**

seleccionar CUIL: 27-43370616-7

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **559.807,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.279,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.279,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.279,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 559.807,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.279,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 559.807,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 559.807,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.209,41 | 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:** | 65.974,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.387,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.769,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 28.847,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.733,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.430,72 |
| **PAMI:** | 16.208,38 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.031,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 38.109,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 19.154,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 479.094,64 | **Adicionales:** | 61.184,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.528,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-94941373-5**
Nombre y Apellido: **MABEL ALVAREZ IRIARTE**

seleccionar CUIL: 27-94941373-5

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.736,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.324,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.170,29 |
| **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:** | 60.172,63 |
| **Contribución adicional:** | 32.219,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.172,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.171,31 |
| **Aporte adicional** | 16.209,84 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.171,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-44394889-9**
Nombre y Apellido: **MAC INTYRE FACUNDO ULISES**

seleccionar CUIL: 23-44394889-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-45758731-2**
Nombre y Apellido: **MAIA GORELIK**

seleccionar CUIL: 27-45758731-2

### 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:** | **646.630,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.098,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.098,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.098,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.630,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.098,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.630,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.630,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.094,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.211,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.688,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.664,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.323,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.641,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.650,79 |
| **PAMI:** | 18.722,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.766,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 32.900,16 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.550,08 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.328,20 | **Adicionales:** | 67.769,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44724032-2**
Nombre y Apellido: **MANUELA VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-44724032-2

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36801791-4**
Nombre y Apellido: **MARIA AGUSTINA DARI**

seleccionar CUIL: 23-36801791-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95783086-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA PRETEL LEON**

seleccionar CUIL: 27-95783086-8

**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:** | **391.290,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.443,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.443,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.443,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 346.954,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.443,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 346.954,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 346.954,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 338.742,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 41.834,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.318,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.658,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.660,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.292,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.763,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.338,75 |
| **PAMI:** | 10.183,30 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.345,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.867,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.408,76 |
| **Contribución adicional:** | 10.251,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.408,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.289,38 |
| **Aporte adicional** | 5.225,94 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.289,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.856,39 | **Adicionales:** | 18.902,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 99.683,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.847,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43675503-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ANTONELLA BRUNO**

seleccionar CUIL: 27-43675503-7

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44714042-5**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MAMANI**

seleccionar CUIL: 27-44714042-5

**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:** | **41.526,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 40.024,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 40.024,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 40.024,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.526,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 40.024,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.526,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.526,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.943,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 628,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 432,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 373,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.161,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.538,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.402,69 |
| **PAMI:** | 1.200,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 201,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.805,29 |
| **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:** | 2.117,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.117,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.143,93 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.143,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | | **Adicionales:** | 3.171,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-34475994-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DI MARCO**

seleccionar CUIL: 23-34475994-4

**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:** | **535.664,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 477.058,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 477.058,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 477.058,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 491.328,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 477.058,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 491.328,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 491.328,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.388,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.340,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.416,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.101,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.509,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.612,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.476,39 |
| **PAMI:** | 14.311,74 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.925,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 25.488,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 12.844,37 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.154,42 | **Adicionales:** | 30.077,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 96.825,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.606,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43874318-4**
Nombre y Apellido: **MARIA EUGENIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-43874318-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39439423-3**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA MOYA**

seleccionar CUIL: 27-39439423-3

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.458,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.925,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.925,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.925,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.458,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.925,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.458,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.458,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.922,21 | 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:** | 101.630,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.919,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.887,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.437,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.630,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.291,85 |
| **PAMI:** | 24.897,78 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.581,98 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.550,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.375,24 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 83.643,58 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 193.480,60 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40173758-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE ARBINO**

seleccionar CUIL: 27-40173758-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-36738865-5**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE MONSERRAT**

seleccionar CUIL: 27-36738865-5

**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:** | 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.421,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.657,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.657,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.657,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 214.413,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.657,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 214.413,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 214.413,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.490,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.872,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.289,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.262,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.312,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.886,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.172,35 |
| **PAMI:** | 6.319,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.582,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 1.474,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 837,41 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.596,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36957815-4**
Nombre y Apellido: **MARIA LUJAN PEREYRA GALEANO**

seleccionar CUIL: 23-36957815-4

**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:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 34 - FORMOSA - CIUDAD DE FORMOSA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 476.698,74 | 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:** | 58.872,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.484,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.148,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.741,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.133,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43512843-8**
Nombre y Apellido: **MARIA NOEL BURGOS BARREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43512843-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-36224629-1**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOFIA LUCENA**

seleccionar CUIL: 27-36224629-1

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44707097-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOLEDAD MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-44707097-4

**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 - QUILMES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.149,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.385,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.385,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.385,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.141,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.385,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.141,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.141,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.218,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.085,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.405,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.239,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.362,44 |
| **PAMI:** | 6.371,57 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.824,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.371,12 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,56 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.324,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41464167-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA CRISTINA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41464167-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43944503-9**
Nombre y Apellido: **MARINA ELIZABETH ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43944503-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
**Localidad:** 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.377,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.377,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.377,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.377,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.377,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.377,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.377,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.377,20 | 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:** | 80.321,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.210,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.024,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.120,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.431,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.541,49 |
| **PAMI:** | 19.511,32 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.445,16 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.675,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.437,68 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 650.377,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42591972-6**
Nombre y Apellido: **MARTIN EZEQUIEL TAMBUSSI**

seleccionar CUIL: 20-42591972-6

**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:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46687392-7**
Nombre y Apellido: **MARTIN RASTELLI**

seleccionar CUIL: 20-46687392-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43193342-5**
Nombre y Apellido: **MARTINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-43193342-5

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 35.617,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.908,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43245633-7**
Nombre y Apellido: **MARTINA STEIDEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-43245633-7

### 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:** | **622.073,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.541,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.541,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.541,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.073,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.541,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.073,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.073,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.537,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.178,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.302,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.399,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.997,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.632,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.949,52 |
| **PAMI:** | 17.986,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.328,10 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 34.373,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 533.846,23 | **Adicionales:** | 65.694,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45503584-3**
Nombre y Apellido: **MARTINA ZOE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-45503584-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41332321-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL LAHITTE**

seleccionar CUIL: 20-41332321-6

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43402853-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS NICOLAS BARRIOS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-43402853-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | | **Adicionales:** | 67.403,53 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45252421-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS NICOLAS MOYA**

seleccionar CUIL: 20-45252421-0

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.196,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.664,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.664,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.664,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.196,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.664,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.196,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.196,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.660,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 101.598,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.915,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.884,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.423,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.577,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.263,05 |
| **PAMI:** | 24.889,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.545,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.566,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.383,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 559.056,04 | **Adicionales:** | 83.576,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 187.031,25 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43323394-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMO EZEQUIEL MOLINA MARTINS**

seleccionar CUIL: 20-43323394-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | **Adicionales:** | 67.403,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41750935-1**
Nombre y Apellido: **MELANIE NAZARENA MONTIVERO**

seleccionar CUIL: 27-41750935-1

### 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:** 66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42148076-7**
Nombre y Apellido: **MELANY BIANCA ROJAS ROLON**

seleccionar CUIL: 27-42148076-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.988,20 | **Adicionales:** | 67.339,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45417157-3**
Nombre y Apellido: **MELANY LUISANA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-45417157-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44830310-7**
Nombre y Apellido: **MELANY ROCIO IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 27-44830310-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95682082-6**
Nombre y Apellido: **MELINA LOPEZ ARNAL**

seleccionar CUIL: 27-95682082-6

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38388863-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA CARBONI**

seleccionar CUIL: 27-38388863-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43032046-2**
Nombre y Apellido: **MICAELA JACQUELINE PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43032046-2

**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:** | 03 - BUENOS AIRES - ESCOBAR |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44677061-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA ROCIO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44677061-1

### 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:** | **643.374,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.763,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.763,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.763,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 599.038,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.763,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 599.038,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 599.038,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.393,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 71.184,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.049,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.225,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.962,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.125,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.546,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.993,97 |
| **PAMI:** | 17.452,90 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.496,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.942,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.786,08 |
| **Contribución adicional:** | 23.806,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.786,08 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.478,04 |
| **Aporte adicional** | 12.003,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.478,04 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 36.466,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 121.482,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.611,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39710794-4**
Nombre y Apellido: **MILENA BELEN OCTAVIANO**

seleccionar CUIL: 27-39710794-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-34932563-8**
Nombre y Apellido: **MISERACHS YANINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-34932563-8

### 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:** 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.458,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.925,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.925,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.925,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.458,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.925,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.458,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.458,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.922,21 | 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:** | 101.630,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.919,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.887,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.437,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.630,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.291,85 |
| **PAMI:** | 24.897,78 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.581,98 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.550,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.375,24 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 83.643,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 193.480,60 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43324785-5**
Nombre y Apellido: **MORENA LUCIA PAGADOR**

seleccionar CUIL: 27-43324785-5

**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:** | **289.884,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 280.120,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 280.120,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 280.120,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 289.884,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 280.120,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 289.884,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 289.884,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 277.085,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.220,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.350,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.992,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.301,88 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.962,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.827,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.813,28 |
| **PAMI:** | 8.403,62 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.165,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.382,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.377,32 |
| **Contribución adicional:** | 11.286,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.377,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.273,66 |
| **Aporte adicional** | 5.743,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.273,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 239.547,58 | | **Adicionales:** | 40.573,16 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 9.764,14 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39458512-8**
Nombre y Apellido: **MORENO VANINA ANTONELA**

seleccionar CUIL: 27-39458512-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-47064989-0**
Nombre y Apellido: **MOTOLO LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-47064989-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44136087-3**
Nombre y Apellido: **MOYA PENZO LUZ MARIA**

seleccionar CUIL: 27-44136087-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44554526-6**
Nombre y Apellido: **MOZZI CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-44554526-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42541298-7**
Nombre y Apellido: **NAHIR ANABELA RAMADAN**

seleccionar CUIL: 27-42541298-7

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-38709344-4**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALEJANDRO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-38709344-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45222103-4**
Nombre y Apellido: **NARELLA CIGNOLI**

seleccionar CUIL: 27-45222103-4

**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:** | **602.836,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 602.836,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 602.836,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 602.836,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 35.527,80 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.863,90 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-96304086-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA PAZ GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-96304086-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42518696-0**
Nombre y Apellido: **NELVIS ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-42518696-0

**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:** | 56 - NEUQUEN - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 69.829,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47454565-3**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ROMAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-47454565-3

**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 - QUILMES
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41669240-3**
Nombre y Apellido: **NOELIA AGUSTINA CUENCA**

seleccionar CUIL: 27-41669240-3

### 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:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44167596-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA EVELYN TORRES**

seleccionar CUIL: 27-44167596-3

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95234752-2**
Nombre y Apellido: **PAOLA MONTSERRATH PENAYO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 27-95234752-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39018402-1**
Nombre y Apellido: **PAULA TABLON**

seleccionar CUIL: 27-39018402-1

### 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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37860762-6**
Nombre y Apellido: **PAVES BAULDE MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-37860762-6

**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:** | 28 - CHUBUT - TRELEW |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **776.875,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 754.343,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 754.343,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 754.343,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.875,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 754.343,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.875,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 776.875,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 747.339,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 92.296,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.733,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.071,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.356,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.211,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.977,74 |
| **PAMI:** | 22.630,29 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.000,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 25.085,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 12.642,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 584.611,12 | **Adicionales:** | 77.598,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 92.133,62 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42178126-0**
Nombre y Apellido: **PELLIZA SABRINA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-42178126-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39701196-3**
Nombre y Apellido: **PEREZ LOURDES MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-39701196-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41063425-8**
Nombre y Apellido: **PRISCILA BELEN ESCALADA**

seleccionar CUIL: 27-41063425-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46214297-3**
Nombre y Apellido: **RISI MILENA SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-46214297-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-47201703-9**
Nombre y Apellido: **RIVAS JOAQUIN**

seleccionar CUIL: 23-47201703-9

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **374.239,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 238.226,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 238.226,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 238.226,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 241.230,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 238.226,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 241.230,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 241.230,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 237.525,94 | 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:** | 29.334,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.729,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.565,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.171,08 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.826,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.626,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.204,89 |
| **PAMI:** | 7.146,79 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.100,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.452,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.302,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.302,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.236,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.236,38 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 117.613,85 | **Adicionales:** | 9.999,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.613,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.012,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41324262-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO BELEN MONZON**

seleccionar CUIL: 27-41324262-8

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38873034-5**
Nombre y Apellido: **ROCIO FLORENCIA CARRASCO**

seleccionar CUIL: 27-38873034-5

**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:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.196,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OBRA SOCIAL WITCEL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.568,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | **Adicionales:** | 67.465,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42514356-0**
Nombre y Apellido: **ROCIO LUCRECIA GARCIA TEZANOS PINTO**

seleccionar CUIL: 27-42514356-0

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-45199918-4**
Nombre y Apellido: **ROCIO LUJAN LENCINAS**

seleccionar CUIL: 23-45199918-4

**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 - LANUS |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40021875-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO MACARENA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-40021875-2

**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:** 03 - BUENOS AIRES - GRAL. RODRIGUEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44824560-3**
Nombre y Apellido: **ROCIO YANET CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-44824560-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-36719602-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DANIEL PAZ**

seleccionar CUIL: 20-36719602-6

**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:** | 68 - SANTA CRUZ - RIO GALLEGOS |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.501,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.303,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.303,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.303,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.320,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.303,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.320,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 498.320,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.568,04 | 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:** | 59.597,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.576,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.211,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.452,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.058,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.896,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.493,37 |
| **PAMI:** | 14.589,10 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.241,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.323,88 |
| **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:** | 36.565,97 |
| **Contribución adicional:** | 13.119,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.565,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.367,98 |
| **Aporte adicional** | 6.659,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.367,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | | **Adicionales:** | 30.279,85 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 58.965,52 | | **SAC:** | 102.230,21 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 65.198,36 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44892703-8**
Nombre y Apellido: **ROLDAN FATIMA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-44892703-8

**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:** | **731.524,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.992,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.992,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.992,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 598.515,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.992,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 598.515,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 598.515,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.856,01 | 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:** | 71.241,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.056,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.230,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.150,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.923,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.019,12 |
| **PAMI:** | 17.459,76 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.616,51 |
| **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:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 19.057,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,59 |
| **Aporte adicional** | 9.628,75 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | **Adicionales:** | 34.881,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 141.722,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.532,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-39588474-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MAURO CURET**

seleccionar CUIL: 20-39588474-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-35435522-7**
Nombre y Apellido: **ROMINA ALEJANDRA SOTO**

seleccionar CUIL: 27-35435522-7

**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:** | 24 - CORRIENTES - CIUDAD DE CORRIENTES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38532669-1**
Nombre y Apellido: **ROMINA FIORELLA AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-38532669-1

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **762.631,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 740.098,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 740.098,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 740.098,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 762.631,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 740.098,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 762.631,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 762.631,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.094,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 90.537,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.509,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.917,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.587,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.306,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.410,82 |
| **PAMI:** | 22.202,95 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.006,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 25.940,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 13.070,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 76.736,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 110.560,34 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-32043163-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUCIA OLIVA**

seleccionar CUIL: 27-32043163-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43043038-1**
Nombre y Apellido: **SABRINA ALEJANDRA REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-43043038-1

**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 - TIGRE
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44834992-1**
Nombre y Apellido: **SABRINA NATALIA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44834992-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43482828-2**
Nombre y Apellido: **SABRINA ROCIO NEJAMKY**

seleccionar CUIL: 27-43482828-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42418496-4**
Nombre y Apellido: **SALOMONE GINA**

seleccionar CUIL: 27-42418496-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47345696-1**
Nombre y Apellido: **SALVATELLI ISABELLA MARA**

seleccionar CUIL: 27-47345696-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45616674-7**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ CATALINA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 27-45616674-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46851063-5**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO NICOLAS PESOA**

seleccionar CUIL: 20-46851063-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44651151-4**
Nombre y Apellido: **SANTINO MAURICIO FRANCO LONDERO**

seleccionar CUIL: 20-44651151-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44997542-7**
Nombre y Apellido: **SELENA PILAR PERALTA ROLON**

seleccionar CUIL: 27-44997542-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43372134-4**
Nombre y Apellido: **SHEILA CISNEROS SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-43372134-4

**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:** | 59 - RIO NEGRO - GRAL ROCA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 69.829,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42338179-0**
Nombre y Apellido: **SHEILA LOANA ESSER**

seleccionar CUIL: 27-42338179-0

**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:** | **457.493,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.218,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.218,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.218,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 457.493,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.218,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 457.493,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 457.493,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 435.315,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.761,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.834,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.701,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.507,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.691,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.424,02 |
| **PAMI:** | 13.206,55 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.588,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 25.128,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 12.664,46 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 386.961,20 | | **Adicionales:** | 53.257,15 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-29392072-4**
Nombre y Apellido: **SHEILA SABRINA VICENTE**

seleccionar CUIL: 27-29392072-4

**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:** 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42649224-0**
Nombre y Apellido: **SOFIA AILEN LESCANO COSTELLO**

seleccionar CUIL: 27-42649224-0

**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:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.211,16 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.668,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | | **Adicionales:** | 67.465,06 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43394622-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA ALEJANDRA MARIEJHARA**

seleccionar CUIL: 27-43394622-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43680366-4**
Nombre y Apellido: **SOFIA INES REPETTO**

seleccionar CUIL: 23-43680366-4

**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:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40333877-5**
Nombre y Apellido: **SOLEDAD MARISOL AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-40333877-5

**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:** | 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34534207-4**
Nombre y Apellido: **SOLIS NOELIA JESICA**

seleccionar CUIL: 27-34534207-4

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34791415-6**
Nombre y Apellido: **SOTO MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-34791415-6

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **851.935,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.402,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.402,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.402,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 851.935,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.402,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 851.935,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 851.935,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.399,14 | 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:** | 101.566,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.911,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.881,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.409,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.524,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.234,31 |
| **PAMI:** | 24.882,08 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.508,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 20.581,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.390,94 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 565.310,90 | | **Adicionales:** | 83.510,03 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 180.581,89 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43817198-4**
Nombre y Apellido: **THOMAS LUIS CORTI**

seleccionar CUIL: 20-43817198-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43297591-7**
Nombre y Apellido: **TOMAS JOEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-43297591-7

**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:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47223069-2**
Nombre y Apellido: **TORRES JULIETA**

seleccionar CUIL: 27-47223069-2

**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 - MORENO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47130653-9**
Nombre y Apellido: **VALENTINA ROSARIO SEITZ PAZ**

seleccionar CUIL: 27-47130653-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44895861-3**
Nombre y Apellido: **VALENTINO ZITELLO**

seleccionar CUIL: 20-44895861-3

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-42544532-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ELISABETH LEDESMA**

seleccionar CUIL: 23-42544532-4

### 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 - BERAZATEGUI
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-45074451-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAYLEN ARIAS MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-45074451-4

**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:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45987075-5**
Nombre y Apellido: **WALSH SABRINA**

seleccionar CUIL: 27-45987075-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37034886-9**
Nombre y Apellido: **YANINA YAEL AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-37034886-9

**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 - QUILMES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46027368-4**
Nombre y Apellido: **ZAUBERMAN CAMILA DANIELA**

seleccionar CUIL: 23-46027368-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42648470-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN GUILLERMO GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-42648470-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43217344-6**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN SPOSITO**

seleccionar CUIL: 20-43217344-6

**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:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | | **Adicionales:** | 45.329,66 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45314740-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA NAHIR GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-45314740-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41314701-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA NAOMI IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-41314701-3

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 35.617,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.908,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42874376-3**
Nombre y Apellido: **ALDANA FLORENCIA MONACO**

seleccionar CUIL: 27-42874376-3

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-41969914-4**
Nombre y Apellido: **ALDANA GONZALEZ ROSETTI**

seleccionar CUIL: 23-41969914-4

**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 - MORENO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-36606393-6**
Nombre y Apellido: **ALEXIS GERMAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-36606393-6

### 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:** 27 - CHACO - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.839,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.603,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003801 - OBRA SOCIAL WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.424,48 |
| **Aporte adicional** | 11.585,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.424,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46895216-0**
Nombre y Apellido: **ANA PAZ VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-46895216-0

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.727,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.097,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 28.448,12 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 14.324,06 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-33679861-8**
Nombre y Apellido: **ANABELA MARICEL VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33679861-8

### 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:** 44 - LA PAMPA - SANTA ROSA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 903200 - MUTUAL FEDERADA 25 DE JUNIO SOCIEDAD DE PROTECCION RECIPROCA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-33683759-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA FABIANA DANIELA FERMANELLI**

seleccionar CUIL: 27-33683759-1

**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:** | 67 - SANTA CRUZ - CALETA OLIVIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **872.906,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.839,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.839,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.839,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 713.363,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.839,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 713.363,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 713.363,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.703,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 85.425,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.859,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.470,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.351,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.352,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.652,34 |
| **PAMI:** | 20.905,18 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.695,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 12.166,66 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 6.183,33 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | | **Adicionales:** | | 41.634,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 81.077,58 | | **SAC:** | | 168.739,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 176.066,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-37446344-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES VIRGINIA VANESA**

seleccionar CUIL: 27-37446344-1

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41721863-2**
Nombre y Apellido: **ANGELA GIULIANA RUMIE**

seleccionar CUIL: 27-41721863-2

**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:** | 66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-96128480-0**
Nombre y Apellido: **ANGELICA JESSEBEL MORENO MARQUINA**

seleccionar CUIL: 27-96128480-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44208097-1**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA BELEN MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44208097-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43326560-8**
Nombre y Apellido: **ARIANA MAGALI LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-43326560-8

**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:** | **665.556,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.277,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.277,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.277,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 532.548,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.277,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 532.548,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 532.548,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.842,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.459,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.067,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.549,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.747,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.993,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.010,55 |
| **PAMI:** | 15.548,33 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.158,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,87 |
| **Contribución adicional:** | 15.845,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.022,88 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | | **Adicionales:** | | 30.124,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 138.045,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 147.279,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42024112-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN CYNTHIA ZENTENO**

seleccionar CUIL: 27-42024112-2

**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:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41168480-1**
Nombre y Apellido: **AYELEN YAMEL LARTIGA**

seleccionar CUIL: 27-41168480-1

### 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:** | **331.411,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 320.145,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 320.145,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 320.145,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 331.411,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 320.145,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 331.411,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 331.411,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.643,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.105,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.971,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.419,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 17.098,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.972,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.215,95 |
| **PAMI:** | 9.604,35 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.523,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,65 |
| **Contribución adicional:** | 15.964,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,82 |
| **Aporte adicional** | 8.082,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.400,86 | **Adicionales:** | 43.744,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.266,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43466211-2**
Nombre y Apellido: **AYLEN SOFIA PEDERNERA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 27-43466211-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.421,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.657,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.657,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.657,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 214.413,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.657,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 214.413,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 214.413,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.490,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.872,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.289,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.262,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.312,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.886,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.172,35 |
| **PAMI:** | 6.319,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.582,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 1.474,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 837,41 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.596,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42138425-3**
Nombre y Apellido: **BARBARA CELESTE SOSA**

seleccionar CUIL: 27-42138425-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46815751-9**
Nombre y Apellido: **BARRIENTO BECERRA LUCAS**

seleccionar CUIL: 23-46815751-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42787989-0**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO MARIA MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-42787989-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42029405-6**
Nombre y Apellido: **BASUALDO MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-42029405-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47028905-9**
Nombre y Apellido: **BELLONE VALENTINO**

seleccionar CUIL: 20-47028905-9

**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:** | **269.121,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 260.108,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 260.108,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 260.108,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.121,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 260.108,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.121,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.121,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 257.306,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.777,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.039,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.778,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.943,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.894,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.433,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.611,92 |
| **PAMI:** | 7.803,25 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.986,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.401,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.345,87 |
| **Contribución adicional:** | 10.141,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.345,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.257,94 |
| **Aporte adicional** | 5.170,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.257,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.120,68 | **Adicionales:** | 38.987,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.013,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46653904-0**
Nombre y Apellido: **BORDON FRANCISCO JESUS**

seleccionar CUIL: 20-46653904-0

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 45.329,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45792844-6**
Nombre y Apellido: **BRENDA ABIGAIL AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-45792844-6

**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:** 68 - SANTA CRUZ - RIO GALLEGOS
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **242.762,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 236.002,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 236.002,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 236.002,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 242.762,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 236.002,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 242.762,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 242.762,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 233.901,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.886,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.672,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.526,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.630,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.583,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.960,29 |
| **PAMI:** | 7.080,08 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.489,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 4.553,72 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 2.376,86 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 36.994,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 33.168,10 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40786216-9**
Nombre y Apellido: **BRENDA YAEL FLORES**

seleccionar CUIL: 27-40786216-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46876171-3**
Nombre y Apellido: **BRISA AILEN REY LEYES**

seleccionar CUIL: 27-46876171-3

**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:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | | **Adicionales:** | 67.403,53 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42466114-2**
Nombre y Apellido: **BRUERA ELIANA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-42466114-2

**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:** | 51 - MISIONES - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39883876-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SIARES**

seleccionar CUIL: 27-39883876-4

**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:** | 67 - SANTA CRUZ - CALETA OLIVIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **218.006,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.997,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.997,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.997,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 218.006,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.997,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 218.006,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 218.006,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 210.130,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.951,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.299,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.269,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.347,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.376,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.319,77 |
| **PAMI:** | 6.359,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.269,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.949,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.220,11 |
| **Contribución adicional:** | 3.649,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.220,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.195,05 |
| **Aporte adicional** | 1.924,57 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.195,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 147.413,61 | | **Adicionales:** | 35.101,54 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 29.482,76 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 6.008,71 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43579468-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYELEN NAVAS**

seleccionar CUIL: 27-43579468-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 402608 - OS ASOCIACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA EMPRESARIOS Y PERSON... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46291368-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYLEN ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-46291368-6

**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:** | **668.792,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.513,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.513,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.513,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 535.784,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.513,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 535.784,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 535.784,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.844,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.830,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.114,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.581,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.909,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.606,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.366,47 |
| **PAMI:** | 15.645,40 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.611,77 |
| **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:** | 40.628,86 |
| **Contribución adicional:** | 15.651,62 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 7.925,81 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.849,10 | **Adicionales:** | 30.385,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 137.278,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.279,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46646174-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-46646174-7

**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 - TIGRE
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46075098-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-46075098-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41464460-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA IRIS CARRIZO**

seleccionar CUIL: 27-41464460-6

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44546301-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA MAGALI SOÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-44546301-4

**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 - QUILMES
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **656.173,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.894,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.894,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.894,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.165,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.894,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.165,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.165,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 504.458,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.300,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.920,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.448,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.240,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.079,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.978,40 |
| **PAMI:** | 15.266,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.845,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,88 |
| **Contribución adicional:** | 16.408,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,44 |
| **Aporte adicional** | 8.304,38 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | **Adicionales:** | 30.124,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 128.662,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.279,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36733380-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOFIA PLATNER**

seleccionar CUIL: 23-36733380-4

**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:** | 83 - TIERRA DEL FUEGO - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **960.635,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 925.261,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 925.261,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 925.261,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 960.635,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 925.261,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 960.635,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 960.635,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 918.258,14 | 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:** | 113.404,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.416,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.917,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.585,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 198.079,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.778,80 |
| **PAMI:** | 27.757,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.929,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 14.059,86 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 7.129,93 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 500.352,31 | **Adicionales:** | 424.909,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 35.373,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43264637-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-43264637-3

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39403694-9**
Nombre y Apellido: **CAMILA YASMIN CASADO**

seleccionar CUIL: 27-39403694-9

### 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 - VICENTE LOPEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43173031-1**
Nombre y Apellido: **CANDELA ABIGAIL PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43173031-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42433637-3**
Nombre y Apellido: **CANDELA ORIANA FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 27-42433637-3

**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:** 03 - BUENOS AIRES - PILAR
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.754,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 460.230,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 460.230,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 460.230,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 476.754,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 460.230,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 476.754,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 476.754,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.094,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.204,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.144,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.915,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.575,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.726,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.625,38 |
| **PAMI:** | 13.806,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.390,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 23.973,24 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 12.086,62 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | **Adicionales:** | 54.842,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.523,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41436290-2**
Nombre y Apellido: **CARLA ORIANA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-41436290-2

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-35147582-5**
Nombre y Apellido: **CAROLINA ASUNCION MONGELOS**

seleccionar CUIL: 27-35147582-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46499418-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN MORENO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-46499418-7

### 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 - VICENTE LOPEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **654.674,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.141,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.141,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.141,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 654.674,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.141,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 654.674,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 654.674,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 625.138,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 77.204,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.814,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.751,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.757,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.282,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.535,59 |
| **PAMI:** | 18.964,25 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.892,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.417,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.308,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 563.893,34 | **Adicionales:** | 68.248,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47755294-9**
Nombre y Apellido: **CATALINA RODRIGUEZ IRIGOYEN**

seleccionar CUIL: 27-47755294-9

## Datos de generales:

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

## Perfil de trabajador:

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

## Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

## Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43506383-2**
Nombre y Apellido: **CECILIA MACARENA SKOKANDICH**

seleccionar CUIL: 27-43506383-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.128,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.364,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.364,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.364,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.120,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.364,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.120,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.120,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.197,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.082,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.315,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.280,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.404,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.235,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.360,11 |
| **PAMI:** | 6.370,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.821,52 |
| **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:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.372,40 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 786,20 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.303,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45076618-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE AILEN MARENGO**

seleccionar CUIL: 27-45076618-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-29477604-4**
Nombre y Apellido: **CELESTE DEL MILAGRO SILVA**

seleccionar CUIL: 23-29477604-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **352.976,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.207,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.207,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.207,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.976,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.207,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.976,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.976,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.238,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 41.525,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.278,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.631,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.156,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.838,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.422,84 |
| **PAMI:** | 10.206,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.766,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,20 |
| **Contribución adicional:** | 33.789,90 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 16.994,95 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 313.254,13 | | **Adicionales:** | | 26.953,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 12.768,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43568702-4**
Nombre y Apellido: **CICERO DUARTE LUCIA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 23-43568702-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44553101-5**
Nombre y Apellido: **CIOFFI SANTINO**

seleccionar CUIL: 20-44553101-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44805200-7**
Nombre y Apellido: **CORDOBA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-44805200-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.223,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 904906 - NOBIS S.A. |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.563,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43782430-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NAHUEL RASTENIS**

seleccionar CUIL: 20-43782430-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41338352-3**
Nombre y Apellido: **CRISTINA NOEMI SOLIS**

seleccionar CUIL: 27-41338352-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 82 - TIERRA DEL FUEGO - USHUAIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **666.648,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.421,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.421,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.421,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 586.932,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.421,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 586.932,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 586.932,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 578.721,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 71.472,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.085,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.250,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.282,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.250,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.341,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.736,41 |
| **PAMI:** | 17.382,66 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.656,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.775,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.933,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.933,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.051,79 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.051,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 250.052,91 | | **Adicionales:** | 33.614,52 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 147.413,79 | | **SAC:** | 148.340,73 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 87.226,33 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44642309-7**
Nombre y Apellido: **CRUZ IGNACIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44642309-7

**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:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | | **Adicionales:** | 34.231,14 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44729321-3**
Nombre y Apellido: **DAGLIO LUNA DESIREE**

seleccionar CUIL: 27-44729321-3

**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:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37984822-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA ALEJANDRA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-37984822-8

**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:** | **400.666,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.068,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.068,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.068,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.330,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.068,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.330,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.330,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.601,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.928,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.457,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.754,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.018,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.770,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.929,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.287,57 |
| **PAMI:** | 10.442,06 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.239,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.440,21 |
| **Contribución adicional:** | 12.079,22 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.440,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.220,10 |
| **Aporte adicional** | 6.039,61 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.220,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.988,27 | **Adicionales:** | 18.964,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 108.116,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.598,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44588295-5**
Nombre y Apellido: **DAIRA LEONELA PARADISI**

seleccionar CUIL: 27-44588295-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43608568-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA BELEN VILLARREAL**

seleccionar CUIL: 27-43608568-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45687509-3**
Nombre y Apellido: **DE LOS SANTOS GUERRA IGNACIO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45687509-3

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44690194-5**
Nombre y Apellido: **DEMHARTER SAENZ RENATA**

seleccionar CUIL: 27-44690194-5

**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 - MORON |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.196,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.568,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | **Adicionales:** | 67.465,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41234655-1**
Nombre y Apellido: **DENISE GISELLE CACERES**

seleccionar CUIL: 27-41234655-1

**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:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46422249-4**
Nombre y Apellido: **DENISSE AYLEN COSENTINO**

seleccionar CUIL: 27-46422249-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46027914-9**
Nombre y Apellido: **DERQUI LUCIA INES**

seleccionar CUIL: 27-46027914-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45318047-7**
Nombre y Apellido: **DI FULVIO FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-45318047-7

**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 - MORON |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-38871204-0**
Nombre y Apellido: **DILSIZIAN CARLOS JEAN FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-38871204-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44365924-8**
Nombre y Apellido: **EIDER ALAMOS**

seleccionar CUIL: 27-44365924-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34740850-1**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH LILIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 27-34740850-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42462031-4**
Nombre y Apellido: **EMILIA AMAN CUEVAS**

seleccionar CUIL: 27-42462031-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43192490-1**
Nombre y Apellido: **ENZO VALENTIN CARBONERO**

seleccionar CUIL: 20-43192490-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-33363228-4**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA PAMELA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 23-33363228-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45207829-6**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL NICOLAS LAGOS**

seleccionar CUIL: 20-45207829-6

**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 - CIPOLETTI |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **366.144,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 222.746,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 222.746,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 222.746,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 226.502,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 222.746,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 226.502,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 226.502,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 221.579,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.365,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.478,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.393,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.965,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.353,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.502,13 |
| **PAMI:** | 6.682,40 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.275,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 749,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 474,74 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 8.311,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 4.606,83 | **SAC:** | 117.695,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.397,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-35702225-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO RODRIGO ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-35702225-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **149.602,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.594,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.594,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.594,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.594,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.594,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.594,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 16.594,11 | 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:** | 2.049,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 260,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 179,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 149,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 896,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 3.534,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.825,35 |
| **PAMI:** | 497,82 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 74,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 2.397,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 846,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 846,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 423,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 423,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 0,00 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 16.594,11 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 133.008,41 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41419121-6**
Nombre y Apellido: **FEDERICO HERNAN SILVERO**

seleccionar CUIL: 20-41419121-6

**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:** | **76.882,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 54.714,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 54.714,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 54.714,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 54.714,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 54.714,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 54.714,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 54.714,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.757,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 859,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 590,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 716,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.954,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.878,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.018,55 |
| **PAMI:** | 1.641,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 358,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.018,46 |
| **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:** | 4.062,89 |
| **Contribución adicional:** | 1.497,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.062,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.031,44 |
| **Aporte adicional** | 748,51 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.031,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 0,00 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 54.714,06 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.168,07 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45012910-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ CUTRERA VALENTINA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-45012910-6

**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:** | **580.571,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 560.291,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 560.291,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 560.291,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 580.571,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 560.291,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 580.571,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 580.571,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.988,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 68.417,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.697,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.983,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.915,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.768,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.632,09 |
| **PAMI:** | 16.808,75 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.833,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 36.863,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 18.531,87 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 497.521,54 | **Adicionales:** | 62.770,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 20.279,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-38990495-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MANUEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-38990495-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43804174-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-43804174-0

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39187162-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ALDANA ARRAZATE**

seleccionar CUIL: 27-39187162-6

**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:** | **556.183,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.576,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.576,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.576,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 511.847,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.576,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 511.847,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 511.847,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.907,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.874,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.738,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.323,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.617,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.722,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.733,43 |
| **PAMI:** | 14.927,30 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.260,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,86 |
| **Contribución adicional:** | 17.087,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.643,91 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.200,91 | **Adicionales:** | 30.031,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 117.344,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.606,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-41325023-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA DEL FABRO**

seleccionar CUIL: 23-41325023-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,87 | 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:** | 75.745,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,14 |
| **PAMI:** | 18.609,86 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,35 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.895,22 | **Adicionales:** | 67.433,33 |
| **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.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37037654-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ELIANA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-37037654-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43443609-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA OGANDO**

seleccionar CUIL: 27-43443609-0

**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:** | **509.427,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.572,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.572,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.572,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 465.091,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.572,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 465.091,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 465.091,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 446.903,00 | 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:** | 55.192,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.016,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.826,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.811,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.132,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.979,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.672,93 |
| **PAMI:** | 13.547,16 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.640,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.597,40 |
| **Contribución adicional:** | 17.503,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.597,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.383,70 |
| **Aporte adicional** | 8.851,60 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.383,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 331.151,91 | **Adicionales:** | 28.292,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 92.127,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 57.855,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41204617-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA SOL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41204617-5

**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:** | **352.174,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.157,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.157,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.157,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.174,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.157,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.174,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.174,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.422,12 | 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:** | 41.548,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.281,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.633,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.166,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.007,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.417,32 |
| **PAMI:** | 10.204,72 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.325,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.471,66 |
| **Contribución adicional:** | 14.718,52 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.471,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,83 |
| **Aporte adicional** | 7.459,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 45.329,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46874789-3**
Nombre y Apellido: **FRANCESCA AMIRA NAHIR JAIDAR CASARES**

seleccionar CUIL: 27-46874789-3

**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:** | **650.865,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.865,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.865,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.865,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,57 | 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:** | 76.734,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,66 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 560.331,07 | | **Adicionales:** | 68.002,18 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-38429194-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL AGUSTIN STEINHAUER**

seleccionar CUIL: 20-38429194-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - CORDOBA - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.792,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.108,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 896,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.302,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 110909 - O.S.DEL PERSONAL DE LUZ Y FUERZA DE CORDOBA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.157,22 |
| **Contribución adicional:** | 2.031,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.157,22 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.078,61 |
| **Aporte adicional** | 1.015,68 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.078,61 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46935579-9**
Nombre y Apellido: **GABRIEL AXEL DELGADO**

seleccionar CUIL: 23-46935579-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-31277566-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA MARIA SIONE**

seleccionar CUIL: 27-31277566-8

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45522822-1**
Nombre y Apellido: **GEGON FRANCO LIONEL**

seleccionar CUIL: 20-45522822-1

**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 - LOMAS DE ZAMORA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45983525-4**
Nombre y Apellido: **GERMAN CARLOS KIRSCH BIMER**

seleccionar CUIL: 20-45983525-4

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-46208349-2**
Nombre y Apellido: **GODOY TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-46208349-2

### 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:** | **621.904,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.122,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.122,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.122,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 621.904,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.122,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 621.904,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.904,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.118,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.250,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.311,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.405,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.028,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.750,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.013,48 |
| **PAMI:** | 18.003,68 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.409,51 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 34.383,76 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.291,88 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.242,93 | **Adicionales:** | 65.879,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-37819706-7**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL VERA**

seleccionar CUIL: 20-37819706-7

**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 - CIPOLETTI |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.473,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.198,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.198,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.198,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 520.473,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.198,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 520.473,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 520.473,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.829,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.481,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.815,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.376,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.882,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.443,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.351,84 |
| **PAMI:** | 15.095,96 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.406,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 21.350,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 10.775,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | | **Adicionales:** | 58.193,32 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 21.190,73 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45759274-5**
Nombre y Apellido: **GONZALO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-45759274-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43814055-2**
Nombre y Apellido: **GRETA PAVON**

seleccionar CUIL: 27-43814055-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-94704702-2**
Nombre y Apellido: **GRISEL SOFIA CORREA GENES**

seleccionar CUIL: 27-94704702-2

**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:** | **663.969,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.690,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.690,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.690,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 530.960,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.690,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 530.960,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 530.960,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.254,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.263,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.042,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.532,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.661,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.669,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.835,90 |
| **PAMI:** | 15.500,70 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.936,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,87 |
| **Contribución adicional:** | 15.941,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.070,51 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 350.107,93 | | **Adicionales:** | 30.124,52 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 136.457,58 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 147.279,08 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42489461-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE JESUS MANA**

seleccionar CUIL: 27-42489461-9

**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:** | 45 - LA PAMPA - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.667,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,89 | 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:** | 75.721,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,80 |
| **PAMI:** | 18.604,04 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.211,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,96 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.668,98 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 553.182,82 | **Adicionales:** | 66.951,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-39560066-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MAURICIO FRIDMAN**

seleccionar CUIL: 20-39560066-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45233898-0**
Nombre y Apellido: **HERRERO OTERO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-45233898-0

**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:** | **581.372,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 560.342,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 560.342,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 560.342,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.372,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 560.342,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.372,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.372,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.805,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 68.395,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.694,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.981,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.905,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.731,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.637,67 |
| **PAMI:** | 16.810,27 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.840,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 36.815,62 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 18.507,81 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 44.394,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43316271-4**
Nombre y Apellido: **IARA AGOSTINA BARRETO**

seleccionar CUIL: 23-43316271-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44941262-7**
Nombre y Apellido: **IARA TAIS BASUALDO**

seleccionar CUIL: 27-44941262-7

### 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:** | **217.825,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.568,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.568,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.568,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 217.825,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.568,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 217.825,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 217.825,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.401,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.108,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.319,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.283,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.584,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.415,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.710,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.382,52 |
| **PAMI:** | 6.377,05 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.807,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.567,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.314,44 |
| **Contribución adicional:** | 10.829,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.314,44 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.242,22 |
| **Aporte adicional** | 5.514,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.242,22 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.870,71 | **Adicionales:** | 15.670,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 13.027,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43670760-1**
Nombre y Apellido: **IARA VALENTINA SERPA**

seleccionar CUIL: 27-43670760-1

**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 - AVELLANEDA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40128532-1**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ JULIETA ALDANA**

seleccionar CUIL: 27-40128532-1

**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:** | 56 - NEUQUEN - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 69.829,07 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41386337-7**
Nombre y Apellido: **IVAN GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-41386337-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47129027-1**
Nombre y Apellido: **IVAN HEDBERG**

seleccionar CUIL: 20-47129027-1

**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:** | **640.496,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.968,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.968,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.968,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 507.488,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.968,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 507.488,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 507.488,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.766,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.486,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.689,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.289,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.169,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.447,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.082,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.336,58 |
| **PAMI:** | 14.819,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.755,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.628,85 |
| **Contribución adicional:** | 17.349,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.628,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.399,43 |
| **Aporte adicional** | 8.774,67 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.399,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 331.681,03 | **Adicionales:** | 28.539,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 133.748,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 146.527,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43740329-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN ELIAS CARDOSO**

seleccionar CUIL: 20-43740329-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42657569-9**
Nombre y Apellido: **JOEL ISAAC FERNANDEZ FOX**

seleccionar CUIL: 20-42657569-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-37267803-9**
Nombre y Apellido: **JON ENRIQUE ULLOA**

seleccionar CUIL: 20-37267803-9

**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:** 48 - MENDOZA - GRAN MENDOZA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45236246-6**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO VIVIANI**

seleccionar CUIL: 20-45236246-6

**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:** | **349.137,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.374,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.374,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.374,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.129,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.374,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.129,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.129,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.206,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.084,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.315,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.405,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.237,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.361,15 |
| **PAMI:** | 6.371,22 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.822,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.371,84 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,92 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.313,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43994564-3**
Nombre y Apellido: **JUANA LAZO**

seleccionar CUIL: 27-43994564-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42368093-3**
Nombre y Apellido: **JUANA MARIA BELEN GILES**

seleccionar CUIL: 27-42368093-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46026602-6**
Nombre y Apellido: **JULIAN GRANOVSKY**

seleccionar CUIL: 20-46026602-6

**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:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | | **Adicionales:** | 59.700,28 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 149.376,95 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43197041-4**
Nombre y Apellido: **JULIANA LUCIA POLETTI ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 23-43197041-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **613.685,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.825,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.825,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.825,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 569.349,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.825,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 569.349,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 569.349,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.755,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 67.524,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.584,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.904,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.524,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.783,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.810,83 |
| **PAMI:** | 16.584,77 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.533,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 20.807,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,59 |
| **Aporte adicional** | 10.503,74 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 404.462,29 | **Adicionales:** | 34.450,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 113.913,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 60.860,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44393644-6**
Nombre y Apellido: **KAREN SILVINA DEMARZIANI**

seleccionar CUIL: 27-44393644-6

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45930343-5**
Nombre y Apellido: **KHOURI FATIMA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-45930343-5

**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:** | **262.309,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 253.296,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 253.296,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 253.296,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 262.309,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 253.296,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 262.309,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 262.309,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.495,31 | 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:** | 30.936,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.932,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.705,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.660,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.526,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.761,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.862,65 |
| **PAMI:** | 7.598,90 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.345,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.806,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.408,78 |
| **Contribución adicional:** | 15.330,56 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.408,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.289,39 |
| **Aporte adicional** | 7.765,28 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.289,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.120,68 | **Adicionales:** | 19.026,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 13.150,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.013,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45846492-3**
Nombre y Apellido: **LARA AGOSTINA BECHIR**

seleccionar CUIL: 27-45846492-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-37809744-4**
Nombre y Apellido: **LAURA ANTONELLA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 23-37809744-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **343.769,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 208.507,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 208.507,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 208.507,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 210.761,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 208.507,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 210.761,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 210.761,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 207.807,57 | 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:** | 25.664,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.262,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.244,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.221,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.543,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.935,87 |
| **PAMI:** | 6.255,24 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.281,58 |
| **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:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.693,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 946,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 91.869,15 | **Adicionales:** | 7.804,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 108.834,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.261,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45581692-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO MOROSINOTTO**

seleccionar CUIL: 20-45581692-1

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42123167-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN MAGALI MENGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42123167-8

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

## Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

## Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37467885-5**
Nombre y Apellido: **LILIAN SOFIA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-37467885-5

**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:** | 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38066973-6**
Nombre y Apellido: **LINA MARIEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-38066973-6

**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:** | 36 - JUJUY - CIUDAD DE JUJUY |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44748777-8**
Nombre y Apellido: **LIZ CELIA DEL PILAR GOMEZ MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-44748777-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-40000591-0**
Nombre y Apellido: **LOANA PERRETTA**

seleccionar CUIL: 27-40000591-0

### 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:** 03 - BUENOS AIRES - PILAR
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **189.703,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 143.114,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 143.114,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 143.114,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 145.367,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 143.114,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 145.367,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 145.367,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 142.413,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 17.588,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.235,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.538,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 7.690,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 30.486,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.742,56 |
| **PAMI:** | 4.293,43 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 731,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.767,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.125,77 |
| **Contribución adicional:** | 837,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.125,77 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.147,88 |
| **Aporte adicional** | 518,84 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.147,88 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 55.280,17 | **Adicionales:** | 4.756,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 83.077,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 46.589,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44852184-3**
Nombre y Apellido: **LORENZO LUCCA SANTINO**

seleccionar CUIL: 20-44852184-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47404924-3**
Nombre y Apellido: **LORNA ARIANA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-47404924-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45305374-7**
Nombre y Apellido: **LOURDES NAHIR HAUCHAR**

seleccionar CUIL: 27-45305374-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46648409-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS DAMIAN CHECHELI**

seleccionar CUIL: 20-46648409-2

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42903476-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS SCHVARZBOK**

seleccionar CUIL: 20-42903476-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43047872-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA ADELINA BARRERA**

seleccionar CUIL: 27-43047872-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40644225-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-40644225-5

**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:** | 82 - TIERRA DEL FUEGO - USHUAIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **607.684,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 595.666,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 595.666,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 595.666,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 607.684,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 595.666,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 607.684,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 607.684,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.931,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.103,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.293,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.392,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.469,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.964,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.223,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.523,35 |
| **PAMI:** | 17.870,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.749,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.142,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.991,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.991,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.580,95 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.580,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | **Adicionales:** | 64.976,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 235.862,07 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.017,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42048452-1**
Nombre y Apellido: **LUCIA TAMARA OLIVERA**

seleccionar CUIL: 27-42048452-1

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **61.488,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 59.986,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 59.986,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 59.986,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 61.488,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 59.986,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 61.488,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 61.488,26 | 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:** | 7.408,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 941,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 647,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 553,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.239,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.790,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.598,47 |
| **PAMI:** | 1.799,58 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 291,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.689,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.135,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.135,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.652,95 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.652,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | **Adicionales:** | 23.132,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42623998-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA SOLEDAD GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-42623998-7

**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:** | 03 - BUENOS AIRES - PILAR |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-36203765-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANO AVALLE**

seleccionar CUIL: 20-36203765-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **348.667,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.903,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.903,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.903,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 215.659,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.903,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 215.659,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 215.659,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 210.736,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.025,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.308,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.275,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.379,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.141,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.309,41 |
| **PAMI:** | 6.357,11 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.756,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.400,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 800,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 111.842,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45304257-0**
Nombre y Apellido: **LUCIANO JOAQUIN ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-45304257-0

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46430081-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANO MAXIMO MICHELONE**

seleccionar CUIL: 20-46430081-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39740605-4**
Nombre y Apellido: **LUCILA ALEJANDRA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-39740605-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43442531-5**
Nombre y Apellido: **LUCRECIA ISABEL FELLNER**

seleccionar CUIL: 27-43442531-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.866,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.333,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.333,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.333,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.866,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.333,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.866,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.866,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.329,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.734,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.754,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.710,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.551,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.505,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.116,68 |
| **PAMI:** | 18.850,00 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.359,03 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.646,04 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.423,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 560.284,58 | **Adicionales:** | 68.048,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45098745-0**
Nombre y Apellido: **LUIS MAXIMILIANO CHAKO**

seleccionar CUIL: 20-45098745-0

**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:** | 27 - CHACO - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **41.526,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 40.024,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 40.024,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 40.024,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.526,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 40.024,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.526,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.526,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.943,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 628,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 432,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 373,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.161,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.538,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.402,69 |
| **PAMI:** | 1.200,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 201,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.805,29 |
| **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:** | 2.117,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.117,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.143,93 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.143,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | | **Adicionales:** | 3.171,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-46899449-1**
Nombre y Apellido: **LUNA ESTEFANIA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-46899449-1

### 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:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47344089-5**
Nombre y Apellido: **LUNA MICAELA FERREYRA ALI**

seleccionar CUIL: 27-47344089-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43370616-7**
Nombre y Apellido: **LUZ DE LOURDES NIEVES**

seleccionar CUIL: 27-43370616-7

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **559.807,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.279,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.279,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.279,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 559.807,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.279,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 559.807,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 559.807,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.209,41 | 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:** | 65.974,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.387,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.769,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 28.847,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.733,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.430,72 |
| **PAMI:** | 16.208,38 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.031,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 38.109,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 19.154,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 479.094,64 | **Adicionales:** | 61.184,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.528,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-94941373-5**
Nombre y Apellido: **MABEL ALVAREZ IRIARTE**

seleccionar CUIL: 27-94941373-5

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.736,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.324,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.170,29 |
| **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:** | 60.172,63 |
| **Contribución adicional:** | 32.219,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.172,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.171,31 |
| **Aporte adicional** | 16.209,84 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.171,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-44394889-9**
Nombre y Apellido: **MAC INTYRE FACUNDO ULISES**

seleccionar CUIL: 23-44394889-9

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-45758731-2**
Nombre y Apellido: **MAIA GORELIK**

seleccionar CUIL: 27-45758731-2

### 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:** | **646.630,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.098,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.098,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.098,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.630,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.098,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.630,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.630,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.094,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.211,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.688,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.664,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.323,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.641,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.650,79 |
| **PAMI:** | 18.722,94 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.766,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 32.900,16 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.550,08 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.328,20 | **Adicionales:** | 67.769,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44724032-2**
Nombre y Apellido: **MANUELA VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-44724032-2

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36801791-4**
Nombre y Apellido: **MARIA AGUSTINA DARI**

seleccionar CUIL: 23-36801791-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95783086-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA PRETEL LEON**

seleccionar CUIL: 27-95783086-8

**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:** | **391.290,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.443,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.443,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.443,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 346.954,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.443,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 346.954,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 346.954,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 338.742,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 41.834,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.318,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.658,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.660,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.292,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.763,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.338,75 |
| **PAMI:** | 10.183,30 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.345,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.867,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.408,76 |
| **Contribución adicional:** | 10.251,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.408,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.289,38 |
| **Aporte adicional** | 5.225,94 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.289,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.856,39 | **Adicionales:** | 18.902,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 99.683,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.847,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43675503-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ANTONELLA BRUNO**

seleccionar CUIL: 27-43675503-7

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44714042-5**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MAMANI**

seleccionar CUIL: 27-44714042-5

**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:** | **41.526,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 40.024,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 40.024,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 40.024,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.526,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 40.024,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.526,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.526,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.943,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 628,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 432,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 373,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.161,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.538,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.402,69 |
| **PAMI:** | 1.200,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 201,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.805,29 |
| **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:** | 2.117,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.117,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.143,93 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.143,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 36.853,45 | | **Adicionales:** | 3.171,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 1.502,17 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-34475994-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DI MARCO**

seleccionar CUIL: 23-34475994-4

**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:** | **535.664,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 477.058,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 477.058,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 477.058,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 491.328,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 477.058,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 491.328,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 491.328,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.388,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.340,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.416,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.101,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.509,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.612,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.476,39 |
| **PAMI:** | 14.311,74 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.925,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 25.488,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,60 |
| **Aporte adicional** | 12.844,37 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.154,42 | **Adicionales:** | 30.077,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 96.825,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.606,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43874318-4**
Nombre y Apellido: **MARIA EUGENIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-43874318-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39439423-3**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA MOYA**

seleccionar CUIL: 27-39439423-3

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.458,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.925,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.925,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.925,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.458,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.925,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.458,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.458,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.922,21 | 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:** | 101.630,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.919,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.887,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.437,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.630,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.291,85 |
| **PAMI:** | 24.897,78 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.581,98 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.550,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.375,24 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 83.643,58 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 193.480,60 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40173758-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE ARBINO**

seleccionar CUIL: 27-40173758-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-36738865-5**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE MONSERRAT**

seleccionar CUIL: 27-36738865-5

**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:** | 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.421,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.657,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.657,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.657,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 214.413,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.657,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 214.413,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 214.413,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.490,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.872,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.289,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.262,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.312,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.886,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.172,35 |
| **PAMI:** | 6.319,73 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.582,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 1.474,82 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 837,41 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.596,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-36957815-4**
Nombre y Apellido: **MARIA LUJAN PEREYRA GALEANO**

seleccionar CUIL: 23-36957815-4

**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:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 34 - FORMOSA - CIUDAD DE FORMOSA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 476.698,74 | 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:** | 58.872,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.484,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.148,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.741,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.133,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43512843-8**
Nombre y Apellido: **MARIA NOEL BURGOS BARREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43512843-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-36224629-1**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOFIA LUCENA**

seleccionar CUIL: 27-36224629-1

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44707097-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA SOLEDAD MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-44707097-4

**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 - QUILMES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.149,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.385,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.385,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.385,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.141,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.385,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.141,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.141,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.218,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.085,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.405,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.239,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.362,44 |
| **PAMI:** | 6.371,57 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.824,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.371,12 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,56 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.324,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41464167-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA CRISTINA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41464167-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43944503-9**
Nombre y Apellido: **MARINA ELIZABETH ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43944503-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
**Localidad:** 07 - BUENOS AIRES - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.377,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.377,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.377,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.377,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.377,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.377,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.377,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.377,20 | 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:** | 80.321,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.210,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.024,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.120,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.431,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.541,49 |
| **PAMI:** | 19.511,32 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.445,16 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.675,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.437,68 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 650.377,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-42591972-6**
Nombre y Apellido: **MARTIN EZEQUIEL TAMBUSSI**

seleccionar CUIL: 20-42591972-6

**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:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46687392-7**
Nombre y Apellido: **MARTIN RASTELLI**

seleccionar CUIL: 20-46687392-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43193342-5**
Nombre y Apellido: **MARTINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-43193342-5

**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:** | **601.334,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.334,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.334,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.334,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 35.617,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.908,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.030,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43245633-7**
Nombre y Apellido: **MARTINA STEIDEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-43245633-7

### 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:** | **622.073,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.541,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.541,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.541,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.073,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.541,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.073,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.073,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.537,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.178,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.302,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.399,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.997,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.632,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.949,52 |
| **PAMI:** | 17.986,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.328,10 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 34.373,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 533.846,23 | **Adicionales:** | 65.694,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45503584-3**
Nombre y Apellido: **MARTINA ZOE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-45503584-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-41332321-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL LAHITTE**

seleccionar CUIL: 20-41332321-6

**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:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.848,20 | **Adicionales:** | 67.479,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43402853-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS NICOLAS BARRIOS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-43402853-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | | **Adicionales:** | 67.403,53 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-45252421-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS NICOLAS MOYA**

seleccionar CUIL: 20-45252421-0

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.196,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.664,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.664,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.664,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.196,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.664,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.196,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.196,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.660,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 101.598,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.915,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.884,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.423,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.577,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.263,05 |
| **PAMI:** | 24.889,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.545,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.566,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.383,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 559.056,04 | **Adicionales:** | 83.576,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 187.031,25 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43323394-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMO EZEQUIEL MOLINA MARTINS**

seleccionar CUIL: 20-43323394-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.473,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.940,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.940,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.940,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.473,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.940,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.473,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.473,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.937,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.697,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.623,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.098,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.793,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.193,50 |
| **PAMI:** | 18.598,23 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.184,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 33.149,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.674,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.537,42 | **Adicionales:** | 67.403,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41750935-1**
Nombre y Apellido: **MELANIE NAZARENA MONTIVERO**

seleccionar CUIL: 27-41750935-1

### 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:** 66 - SAN LUIS - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42148076-7**
Nombre y Apellido: **MELANY BIANCA ROJAS ROLON**

seleccionar CUIL: 27-42148076-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.860,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.860,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.860,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.860,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.745,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,10 |
| **PAMI:** | 18.609,84 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,29 |
| **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:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.988,20 | **Adicionales:** | 67.339,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45417157-3**
Nombre y Apellido: **MELANY LUISANA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-45417157-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44830310-7**
Nombre y Apellido: **MELANY ROCIO IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 27-44830310-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95682082-6**
Nombre y Apellido: **MELINA LOPEZ ARNAL**

seleccionar CUIL: 27-95682082-6

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38388863-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA CARBONI**

seleccionar CUIL: 27-38388863-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43032046-2**
Nombre y Apellido: **MICAELA JACQUELINE PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-43032046-2

**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:** | 03 - BUENOS AIRES - ESCOBAR |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-44677061-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA ROCIO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44677061-1

### 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:** | **643.374,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.763,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.763,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.763,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 599.038,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.763,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 599.038,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 599.038,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.393,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 71.184,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.049,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.225,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.962,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.125,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.546,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.993,97 |
| **PAMI:** | 17.452,90 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.496,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.942,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.786,08 |
| **Contribución adicional:** | 23.806,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.786,08 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.478,04 |
| **Aporte adicional** | 12.003,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.478,04 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 36.466,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 121.482,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.611,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39710794-4**
Nombre y Apellido: **MILENA BELEN OCTAVIANO**

seleccionar CUIL: 27-39710794-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-34932563-8**
Nombre y Apellido: **MISERACHS YANINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-34932563-8

### 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:** 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.458,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.925,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.925,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.925,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.458,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.925,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.458,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 852.458,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.922,21 | 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:** | 101.630,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.919,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.887,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.437,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.630,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.291,85 |
| **PAMI:** | 24.897,78 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.581,98 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 20.550,48 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.375,24 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 83.643,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 193.480,60 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43324785-5**
Nombre y Apellido: **MORENA LUCIA PAGADOR**

seleccionar CUIL: 27-43324785-5

**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:** | **289.884,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 280.120,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 280.120,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 280.120,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 289.884,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 280.120,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 289.884,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 289.884,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 277.085,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.220,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.350,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.992,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.301,88 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.962,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.827,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.813,28 |
| **PAMI:** | 8.403,62 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.165,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.382,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.377,32 |
| **Contribución adicional:** | 11.286,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.377,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.273,66 |
| **Aporte adicional** | 5.743,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.273,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 239.547,58 | | **Adicionales:** | 40.573,16 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 9.764,14 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39458512-8**
Nombre y Apellido: **MORENO VANINA ANTONELA**

seleccionar CUIL: 27-39458512-8

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-47064989-0**
Nombre y Apellido: **MOTOLO LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-47064989-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44136087-3**
Nombre y Apellido: **MOYA PENZO LUZ MARIA**

seleccionar CUIL: 27-44136087-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44554526-6**
Nombre y Apellido: **MOZZI CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-44554526-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-42541298-7**
Nombre y Apellido: **NAHIR ANABELA RAMADAN**

seleccionar CUIL: 27-42541298-7

### 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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-38709344-4**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALEJANDRO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-38709344-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45222103-4**
Nombre y Apellido: **NARELLA CIGNOLI**

seleccionar CUIL: 27-45222103-4

**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:** | **602.836,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.304,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.304,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.304,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 602.836,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.304,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 602.836,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 602.836,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.767,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.860,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.803,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.833,45 |
| **PAMI:** | 17.409,12 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.634,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 35.527,80 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.863,90 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 515.948,44 | **Adicionales:** | 64.355,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-96304086-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA PAZ GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-96304086-6

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42518696-0**
Nombre y Apellido: **NELVIS ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-42518696-0

**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:** | 56 - NEUQUEN - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 69.829,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-47454565-3**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ROMAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-47454565-3

**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 - QUILMES
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **206.831,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.071,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.071,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.071,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.831,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.071,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.831,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 206.831,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 197.970,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.449,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.138,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.690,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.253,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.007,88 |
| **PAMI:** | 6.002,15 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.458,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.251,54 |
| **Contribución adicional:** | 6.709,58 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.251,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.210,77 |
| **Aporte adicional** | 3.454,79 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.210,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.840,51 | **Adicionales:** | 34.231,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.759,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-41669240-3**
Nombre y Apellido: **NOELIA AGUSTINA CUENCA**

seleccionar CUIL: 27-41669240-3

### 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:** | **822.282,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.745,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.745,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.745,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.273,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.745,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.273,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.273,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.741,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.848,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.405,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.157,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.679,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.788,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.878,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.671,99 |
| **PAMI:** | 20.092,36 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.854,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.618,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.848,96 |
| **Contribución adicional:** | 23.171,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.848,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.509,48 |
| **Aporte adicional** | 11.685,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.509,48 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 460.668,09 | **Adicionales:** | 59.700,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.376,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.536,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44167596-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA EVELYN TORRES**

seleccionar CUIL: 27-44167596-3

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-95234752-2**
Nombre y Apellido: **PAOLA MONTSERRATH PENAYO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 27-95234752-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-39018402-1**
Nombre y Apellido: **PAULA TABLON**

seleccionar CUIL: 27-39018402-1

### 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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37860762-6**
Nombre y Apellido: **PAVES BAULDE MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-37860762-6

**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:** | 28 - CHUBUT - TRELEW |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **776.875,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 754.343,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 754.343,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 754.343,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.875,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 754.343,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.875,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 776.875,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 747.339,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 92.296,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.733,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.071,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.356,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.211,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.977,74 |
| **PAMI:** | 22.630,29 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.000,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 25.085,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 12.642,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 584.611,12 | **Adicionales:** | 77.598,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 92.133,62 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42178126-0**
Nombre y Apellido: **PELLIZA SABRINA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-42178126-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-39701196-3**
Nombre y Apellido: **PEREZ LOURDES MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-39701196-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41063425-8**
Nombre y Apellido: **PRISCILA BELEN ESCALADA**

seleccionar CUIL: 27-41063425-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-46214297-3**
Nombre y Apellido: **RISI MILENA SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-46214297-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | | **Adicionales:** | 67.526,65 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-47201703-9**
Nombre y Apellido: **RIVAS JOAQUIN**

seleccionar CUIL: 23-47201703-9

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **374.239,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 238.226,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 238.226,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 238.226,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 241.230,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 238.226,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 241.230,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 241.230,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 237.525,94 | 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:** | 29.334,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.729,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.565,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.171,08 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.826,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.626,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.204,89 |
| **PAMI:** | 7.146,79 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.100,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.452,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.302,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.302,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.236,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.236,38 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 117.613,85 | **Adicionales:** | 9.999,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 110.613,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.012,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-41324262-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO BELEN MONZON**

seleccionar CUIL: 27-41324262-8

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38873034-5**
Nombre y Apellido: **ROCIO FLORENCIA CARRASCO**

seleccionar CUIL: 27-38873034-5

**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:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.196,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OBRA SOCIAL WITCEL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.471,65 |
| **Aporte adicional** | 16.568,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.471,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | **Adicionales:** | 67.465,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42514356-0**
Nombre y Apellido: **ROCIO LUCRECIA GARCIA TEZANOS PINTO**

seleccionar CUIL: 27-42514356-0

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-45199918-4**
Nombre y Apellido: **ROCIO LUJAN LENCINAS**

seleccionar CUIL: 23-45199918-4

**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 - LANUS |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40021875-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO MACARENA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-40021875-2

**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:** 03 - BUENOS AIRES - GRAL. RODRIGUEZ
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44824560-3**
Nombre y Apellido: **ROCIO YANET CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-44824560-3

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-36719602-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DANIEL PAZ**

seleccionar CUIL: 20-36719602-6

**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:** | 68 - SANTA CRUZ - RIO GALLEGOS |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.501,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.303,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.303,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.303,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.320,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.303,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.320,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 498.320,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.568,04 | 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:** | 59.597,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.576,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.211,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.452,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.058,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.896,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.493,37 |
| **PAMI:** | 14.589,10 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.241,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.323,88 |
| **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:** | 36.565,97 |
| **Contribución adicional:** | 13.119,54 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.565,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.367,98 |
| **Aporte adicional** | 6.659,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.367,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 294.827,76 | | **Adicionales:** | 30.279,85 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 58.965,52 | | **SAC:** | 102.230,21 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 65.198,36 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44892703-8**
Nombre y Apellido: **ROLDAN FATIMA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-44892703-8

**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:** | **731.524,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.992,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.992,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.992,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 598.515,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.992,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 598.515,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 598.515,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.856,01 | 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:** | 71.241,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.056,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.230,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.245,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.150,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.923,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.019,12 |
| **PAMI:** | 17.459,76 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.137,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.616,51 |
| **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:** | 46.723,19 |
| **Contribución adicional:** | 19.057,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.723,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.446,59 |
| **Aporte adicional** | 9.628,75 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.446,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 405.388,10 | **Adicionales:** | 34.881,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 141.722,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.532,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-39588474-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MAURO CURET**

seleccionar CUIL: 20-39588474-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-35435522-7**
Nombre y Apellido: **ROMINA ALEJANDRA SOTO**

seleccionar CUIL: 27-35435522-7

**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:** | 24 - CORRIENTES - CIUDAD DE CORRIENTES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-38532669-1**
Nombre y Apellido: **ROMINA FIORELLA AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-38532669-1

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **762.631,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 740.098,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 740.098,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 740.098,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 762.631,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 740.098,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 762.631,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 762.631,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.094,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 90.537,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.509,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.917,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.587,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.306,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.410,82 |
| **PAMI:** | 22.202,95 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.006,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 25.940,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 13.070,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 76.736,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 110.560,34 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-32043163-3**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUCIA OLIVA**

seleccionar CUIL: 27-32043163-3

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43043038-1**
Nombre y Apellido: **SABRINA ALEJANDRA REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-43043038-1

**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 - TIGRE
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44834992-1**
Nombre y Apellido: **SABRINA NATALIA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44834992-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43482828-2**
Nombre y Apellido: **SABRINA ROCIO NEJAMKY**

seleccionar CUIL: 27-43482828-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42418496-4**
Nombre y Apellido: **SALOMONE GINA**

seleccionar CUIL: 27-42418496-4

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47345696-1**
Nombre y Apellido: **SALVATELLI ISABELLA MARA**

seleccionar CUIL: 27-47345696-1

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45616674-7**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ CATALINA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 27-45616674-7

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-46851063-5**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO NICOLAS PESOA**

seleccionar CUIL: 20-46851063-5

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44651151-4**
Nombre y Apellido: **SANTINO MAURICIO FRANCO LONDERO**

seleccionar CUIL: 20-44651151-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-44997542-7**
Nombre y Apellido: **SELENA PILAR PERALTA ROLON**

seleccionar CUIL: 27-44997542-7

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43372134-4**
Nombre y Apellido: **SHEILA CISNEROS SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-43372134-4

**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:** | 59 - RIO NEGRO - GRAL ROCA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.803,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.270,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.270,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.270,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.803,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.270,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.803,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.803,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.267,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.099,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.947,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.736,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.981,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.529,80 |
| **PAMI:** | 19.508,13 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.430,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 31.329,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 15.764,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 69.829,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 27.640,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42338179-0**
Nombre y Apellido: **SHEILA LOANA ESSER**

seleccionar CUIL: 27-42338179-0

**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:** | **457.493,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.218,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.218,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.218,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 457.493,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.218,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 457.493,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 457.493,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 435.315,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.761,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.834,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.701,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.507,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.691,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.424,02 |
| **PAMI:** | 13.206,55 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.588,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 25.128,92 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 12.664,46 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 386.961,20 | | **Adicionales:** | 53.257,15 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-29392072-4**
Nombre y Apellido: **SHEILA SABRINA VICENTE**

seleccionar CUIL: 27-29392072-4

**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:** 25 - CORRIENTES - RESTO DE LA PROVINCIA
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-42649224-0**
Nombre y Apellido: **SOFIA AILEN LESCANO COSTELLO**

seleccionar CUIL: 27-42649224-0

**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:** | **642.667,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.134,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.134,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.134,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.667,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.134,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.667,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.667,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.130,68 | 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:** | 75.721,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.626,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.621,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.109,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.833,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.214,78 |
| **PAMI:** | 18.604,03 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.211,16 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.137,98 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.668,99 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 552.669,30 | | **Adicionales:** | 67.465,06 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-43394622-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA ALEJANDRA MARIEJHARA**

seleccionar CUIL: 27-43394622-2

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-43680366-4**
Nombre y Apellido: **SOFIA INES REPETTO**

seleccionar CUIL: 23-43680366-4

**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:** | **646.863,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.330,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.330,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.330,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.863,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.330,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.863,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.863,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.326,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.239,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.692,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.667,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.335,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.689,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.676,37 |
| **PAMI:** | 18.729,92 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.798,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 32.886,20 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.543,10 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 556.542,88 | **Adicionales:** | 67.787,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-40333877-5**
Nombre y Apellido: **SOLEDAD MARISOL AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-40333877-5

**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:** | 76 - SANTIAGO DEL ESTERO - CDAD DE STGO DEL ESTERO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34534207-4**
Nombre y Apellido: **SOLIS NOELIA JESICA**

seleccionar CUIL: 27-34534207-4

**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:** | **622.097,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.315,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.315,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.315,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.097,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.315,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.097,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.097,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.545,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.302,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.318,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.838,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.034,75 |
| **PAMI:** | 18.009,48 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.436,58 |
| **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:** | 60.943,29 |
| **Contribución adicional:** | 34.372,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 17.286,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 534.374,81 | **Adicionales:** | 65.941,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.781,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-34791415-6**
Nombre y Apellido: **SOTO MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-34791415-6

**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:** | 29 - CHUBUT - RESTO DE LA PROVINCIA |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **851.935,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 829.402,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 829.402,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 829.402,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 851.935,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 829.402,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 851.935,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 851.935,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.399,14 | 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:** | 101.566,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.911,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.881,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.409,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.524,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.234,31 |
| **PAMI:** | 24.882,08 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.508,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.943,31 |
| **Contribución adicional:** | 20.581,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 10.390,94 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 565.310,90 | | **Adicionales:** | 83.510,03 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 180.581,89 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43817198-4**
Nombre y Apellido: **THOMAS LUIS CORTI**

seleccionar CUIL: 20-43817198-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-43297591-7**
Nombre y Apellido: **TOMAS JOEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-43297591-7

**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:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47223069-2**
Nombre y Apellido: **TORRES JULIETA**

seleccionar CUIL: 27-47223069-2

**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 - MORENO |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-47130653-9**
Nombre y Apellido: **VALENTINA ROSARIO SEITZ PAZ**

seleccionar CUIL: 27-47130653-9

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-44895861-3**
Nombre y Apellido: **VALENTINO ZITELLO**

seleccionar CUIL: 20-44895861-3

**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:** | **165.305,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 160.047,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 160.047,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 160.047,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 165.305,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 160.047,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 165.305,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 165.305,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 158.413,21 | 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:** | 19.564,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.710,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 8.554,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 34.467,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.605,21 |
| **PAMI:** | 4.801,42 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.497,10 |
| **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:** | 12.188,67 |
| **Contribución adicional:** | 4.421,30 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 2.310,65 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.987,24 | **Adicionales:** | 31.060,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 5.257,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-42544532-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ELISABETH LEDESMA**

seleccionar CUIL: 23-42544532-4

### 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 - BERAZATEGUI
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **349.166,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 212.402,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 212.402,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 212.402,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.157,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 212.402,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.157,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.157,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.234,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.087,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.316,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.281,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.150,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.406,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.242,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.364,25 |
| **PAMI:** | 6.372,07 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.826,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.188,66 |
| **Contribución adicional:** | 1.370,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.188,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.179,33 |
| **Aporte adicional** | 785,07 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.179,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.133,44 | **Adicionales:** | 7.927,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 112.341,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.763,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-45074451-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAYLEN ARIAS MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-45074451-4

**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:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-45987075-5**
Nombre y Apellido: **WALSH SABRINA**

seleccionar CUIL: 27-45987075-5

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| CUIT: | 30-71037255-8 | Período: | 09/2025 | Secuencia: | 0 - Original |
|---|---|---|---|---|---|
| Contribuyente: | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **27-37034886-9**
Nombre y Apellido: **YANINA YAEL AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-37034886-9

**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 - QUILMES |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.517,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.242,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.242,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.242,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.517,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.242,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.517,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.517,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.873,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.646,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.643,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.760,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.826,69 |
| **PAMI:** | 14.407,28 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.958,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.192,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE :** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.691,74 |
| **Contribución adicional:** | 22.727,46 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.691,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.430,87 |
| **Aporte adicional** | 11.463,73 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.430,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 423.814,47 | **Adicionales:** | 56.428,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.275,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-71037255-8 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SALESPOWER S.A. | | | | martes, 27 de enero de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **23-46027368-4**
Nombre y Apellido: **ZAUBERMAN CAMILA DANIELA**

seleccionar CUIL: 23-46027368-4

**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:** | **642.861,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.328,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.328,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.328,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.861,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.328,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.861,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.861,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.324,68 | 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:** | 75.745,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.629,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | ( 0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.623,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.872,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE :** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.236,12 |
| **PAMI:** | 18.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | ( 0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.392,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.238,32 |
| **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:** | 60.943,30 |
| **Contribución adicional:** | 33.126,34 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.943,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.556,65 |
| **Aporte adicional** | 16.663,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.556,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 552.801,71 | **Adicionales:** | 67.526,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.532,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |