CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-18834285-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO ALARCON HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-18834285-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.003,51**	
Rem. Imponible 1:	66.852,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.852,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.852,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.003,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.852,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.003,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.003,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.848,33	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:	6.445,67	0,00
PAMI:	951,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,57	0,00
ANSSAL:	729,03	
Asigs. Familiares:	2.812,87	0,00
Total Contribuciones SS:	11.501,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.353,72
PAMI:	2.005,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.738,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.131,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.131,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.150,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.150,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	10.236,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-25685517-3**
Nombre y Apellido: **CEJAS ANDREA YANINA**

seleccionar CUIL: 27-25685517-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.765,45**	
Rem. Imponible 1:	55.444,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.444,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.444,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.765,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.444,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.765,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.765,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.841,31	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:	5.367,91	0,00
PAMI:	792,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	468,51	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.342,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.650,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.098,87
PAMI:	1.663,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.101,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.405,04
Contribución adicional:	523,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,84
Aporte adicional	261,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	10.151,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-31130620-6**
Nombre y Apellido: **COCA SANDRA VALERIA**

seleccionar CUIL: 27-31130620-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.181,27**	
Rem. Imponible 1:	29.954,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.954,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.954,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.181,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.954,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.181,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.181,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.872,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.894,22	0,00
PAMI:	427,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,61	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.263,03	0,00
Total Contribuciones SS:	5.516,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.295,01
PAMI:	898,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.533,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.845,24
Contribución adicional:	2.358,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,83
Aporte adicional	1.179,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.911,05	**Adicionales:**	5.043,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.226,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.618,90**	
Rem. Imponible 1:	58.731,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.731,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.731,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.618,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.731,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.618,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.618,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.848,55	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:	5.691,79	0,00
PAMI:	840,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,78	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.483,88	0,00
Total Contribuciones SS:	10.192,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.460,48
PAMI:	1.761,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.562,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.601,56
Contribución adicional:	291,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,83
Aporte adicional	145,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.557,45	**Adicionales:**	11.174,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.887,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-23318545-1**
Nombre y Apellido: **PLAZA FERNANDO PABLO**

seleccionar CUIL: 20-23318545-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.283,10**	
Rem. Imponible 1:	58.829,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.829,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.829,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.283,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.829,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.283,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.283,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.666,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.672,19	0,00
PAMI:	837,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,07	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.475,33	0,00
Total Contribuciones SS:	10.159,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.471,28
PAMI:	1.764,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.590,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.635,44
Contribución adicional:	252,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	226,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.822,09			**Adicionales:**	9.007,69
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.453,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-37775912-6**
Nombre y Apellido: **JOSE DANIEL FARFAN**

seleccionar CUIL: 20-37775912-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.096,94**	
Rem. Imponible 1:	61.945,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.945,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.945,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.096,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.945,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.096,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.096,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.941,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.917,23	0,00
PAMI:	873,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,45	0,00
ANSSAL:	684,87	
Asigs. Familiares:	2.582,26	0,00
Total Contribuciones SS:	10.574,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.814,00
PAMI:	1.858,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	357,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.029,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.880,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.880,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.025,47
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.025,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	56.616,01		**Adicionales:**	5.329,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-28543294-4**
Nombre y Apellido: **POLO SANDRA TERESITA**

seleccionar CUIL: 23-28543294-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.003,51**	
Rem. Imponible 1:	66.852,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.852,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.852,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.003,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.852,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.003,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.003,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.848,33	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:	6.445,67	0,00
PAMI:	951,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,57	0,00
ANSSAL:	729,03	
Asigs. Familiares:	2.812,87	0,00
Total Contribuciones SS:	11.501,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.353,72
PAMI:	2.005,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.738,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.131,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.131,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.150,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.150,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	10.236,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-41035052-7**
Nombre y Apellido: **CINTIA ISABEL CHAILE**

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.483,62**	
Rem. Imponible 1:	61.332,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.332,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.332,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.483,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.332,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.483,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.483,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.328,44	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:	5.851,17	0,00
PAMI:	863,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	510,69	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.553,44	0,00
Total Contribuciones SS:	10.458,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.746,53
PAMI:	1.839,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.941,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.849,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	4.716,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-31590367-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS FABI&#65533;N RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-31590367-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.003,51**	
Rem. Imponible 1:	66.852,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.852,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.852,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.003,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.852,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.003,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.003,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.848,33	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:	6.445,67	0,00
PAMI:	951,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	562,57	0,00
ANSSAL:	729,03	
Asigs. Familiares:	2.812,87	0,00
Total Contribuciones SS:	11.501,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.353,72
PAMI:	2.005,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.738,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.131,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.131,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.150,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.150,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	56.616,01		**Adicionales:**	10.236,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-20247789-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ GUSTAVO JESUS**

seleccionar CUIL: 20-20247789-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.235,34**	
Rem. Imponible 1:	39.744,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.744,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.744,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.235,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.744,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.235,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.235,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.542,23	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:	3.827,90	0,00
PAMI:	565,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	334,10	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.670,48	0,00
Total Contribuciones SS:	7.076,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.371,89
PAMI:	1.192,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.903,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.460,00
Contribución adicional:	1.634,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,83
Aporte adicional	817,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	5.774,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-92683845-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL CARMEN NARVAEZ MORALES**

seleccionar CUIL: 27-92683845-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-32084696-5**
Nombre y Apellido: **ANDREA SILVINA BOLADO**

seleccionar CUIL: 27-32084696-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-33660434-1**
Nombre y Apellido: **LEONELA YAMILA ZABALETA**

seleccionar CUIL: 27-33660434-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**29.149,90**	
Rem. Imponible 1:	23.772,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.772,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.772,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.149,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.772,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.149,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.149,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.110,93	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:	2.273,65	0,00
PAMI:	335,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	198,44	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	992,21	0,00
Total Contribuciones SS:	4.479,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.614,96
PAMI:	713,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.682,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.486,64
Contribución adicional:	2.780,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	1.490,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.514,08	**Adicionales:**	2.258,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.377,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30839521-4**
Nombre y Apellido: **ROSA LUCIA ARGAÑARAZ**

seleccionar CUIL: 27-30839521-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30805047-0**
Nombre y Apellido: **HERRERA NATALIA DEOLINDA**

seleccionar CUIL: 27-30805047-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.498,14**	
Rem. Imponible 1:	39.007,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.007,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.007,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.498,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.007,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.498,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.498,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.805,03	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:	3.748,50	0,00
PAMI:	553,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,17	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.635,84	0,00
Total Contribuciones SS:	6.944,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.290,80
PAMI:	1.170,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.815,70
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:	2.422,41
Contribución adicional:	1.679,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	939,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	5.037,63
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.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-29176494-6**
Nombre y Apellido: **NANCY RAQUEL CHANAMPA**

seleccionar CUIL: 27-29176494-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**51.328,87**	
Rem. Imponible 1:	41.705,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.705,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.705,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.328,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.705,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.328,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.328,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.943,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.978,80	0,00
PAMI:	587,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,27	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.736,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.329,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.587,64
PAMI:	1.251,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.193,50
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:	2.617,77
Contribución adicional:	1.449,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	824,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.498,89	**Adicionales:**	3.206,96
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.:**	9.623,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-34754334-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MIGUEL GARRO**

seleccionar CUIL: 23-34754334-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.203,33**	
Rem. Imponible 1:	76.051,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.051,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.051,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.203,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.051,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.203,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.203,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.048,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.436,49	0,00
PAMI:	1.097,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	649,05	0,00
ANSSAL:	811,83	
Asigs. Familiares:	3.245,26	0,00
Total Contribuciones SS:	13.240,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.365,70
PAMI:	2.281,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	420,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.068,16
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:	4.600,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.600,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.385,18
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.385,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	4.716,11
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	14.719,71
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-40265414-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN LEANDRO GENOVART GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-40265414-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.296,76**	
Rem. Imponible 1:	71.145,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.145,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.145,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.296,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.145,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.296,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.296,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.141,58	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:	6.908,05	0,00
PAMI:	1.019,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,93	0,00
ANSSAL:	767,67	
Asigs. Familiares:	3.014,65	0,00
Total Contribuciones SS:	12.313,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.825,98
PAMI:	2.134,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	398,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.359,18
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:	4.350,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.350,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.260,07
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.260,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	4.716,11
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	9.813,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-17342600-9**
Nombre y Apellido: **NELIDA RAQUEL LLANQUETRU**

seleccionar CUIL: 27-17342600-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.927,44**	
Rem. Imponible 1:	58.172,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.172,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.172,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.927,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.172,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.927,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.927,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.849,50	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:	5.691,89	0,00
PAMI:	840,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,79	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.483,93	0,00
Total Contribuciones SS:	10.491,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.398,95
PAMI:	1.745,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.566,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.515,30
Contribución adicional:	2.386,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	749,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.028,17	**Adicionales:**	15.144,13
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.:**	10.755,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-38666638-0**
Nombre y Apellido: **BRENDA LUJAN LUNA**

seleccionar CUIL: 27-38666638-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.554,29**	
Rem. Imponible 1:	19.669,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.669,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.669,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.464,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.669,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.464,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.554,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.167,23	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:	1.741,21	0,00
PAMI:	257,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	151,97	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	759,86	0,00
Total Contribuciones SS:	3.311,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.163,60
PAMI:	590,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.954,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.196,68
Contribución adicional:	1.269,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,74
Aporte adicional	634,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00			**Adicionales:**	3.926,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.679,07	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.885,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-38574948-2**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DANIEL DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38574948-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-35370820-7**
Nombre y Apellido: **CYNTHIA JOANA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-35370820-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.699,00**	
Rem. Imponible 1:	37.152,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.152,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.152,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.488,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.152,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.488,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.699,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.148,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.246,97	0,00
PAMI:	479,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	283,39	0,00
ANSSAL:	409,39	
Asigs. Familiares:	1.416,97	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.086,72
PAMI:	1.114,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.405,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.319,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.319,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.159,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.159,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.512,00	**Adicionales:**	8.640,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.547,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-33660434-1**
Nombre y Apellido: **LEONELA YAMILA ZABALETA**

seleccionar CUIL: 27-33660434-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**29.149,90**	
Rem. Imponible 1:	23.772,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.772,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.772,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.149,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.772,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.149,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.149,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.110,93	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:	2.273,65	0,00
PAMI:	335,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	198,44	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	992,21	0,00
Total Contribuciones SS:	4.479,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.614,96
PAMI:	713,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.682,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.486,64
Contribución adicional:	2.780,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	1.490,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.514,08	**Adicionales:**	2.258,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.377,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7
Contribuyente: BETA S R L

miércoles, 12 de enero de 2022

Datos de generales:

Período: 11/2021 **Versión:** 43
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 1378
Tipo de empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Empleados al 04/2000: 9 **Empleados al 01/2004:** 143
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No **Período Inicio No Compensa:** 10/2001

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	66.255.366,58	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	51.961.099,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.961.099,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.961.099,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.164.547,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.961.099,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.164.547,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.854.984,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.105.087,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	14.294.267,03	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	7.686.800,00
	Contribuciones:	6.036.721,52
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	2.347.296,09
	Contribuciones:	3.183.119,68
Otros	**LRT:**	1.853.362,03
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	33.505,60
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**21.140.804,92**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.909.765,28	0,00
INSSJP:	722.835,07	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	2.136.681,23	0,00
FNE:	427.335,74	0,00
ANSSAL:	846.117,11	
Subtotal Contribuciones SS:	9.042.734,43	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	3.006.012,91	
Total Contribuciones SS:	6.036.721,52	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.715.721,33
INSSJP:	1.554.351,31
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	416.727,36
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.686.800,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	4.768.162,90
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	1.585.043,22
Total Contribuciones OS:	3.183.119,68

Aportes de Obra Social:

Aportes:	2.347.296,09
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	2.347.296,09

Retenciones:

Del Período:	4.591.056,13
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	2,720
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	45,07
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	24,350
Empleados con Cobertura:	1376	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-23918401-4**
Nombre y Apellido: **APABLAZA OJEDA CLAUDIA VIVIANA**
seleccionar CUIL: 23-23918401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.412,16**	
Rem. Imponible 1:	29.185,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.185,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.185,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.412,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.185,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.412,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.412,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.103,88	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:	2.811,39	0,00
PAMI:	415,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	245,38	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.226,88	0,00
Total Contribuciones SS:	5.447,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.210,41
PAMI:	875,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.457,64
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:	1.806,02
Contribución adicional:	2.868,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.415,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.911,04	**Adicionales:**	4.274,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.226,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-31942741-4**
Nombre y Apellido: **ANA DANIELA ARCE**

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30839521-4**
Nombre y Apellido: **ROSA LUCIA ARGAÑARAZ**

seleccionar CUIL: 27-30839521-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-38887347-8**
Nombre y Apellido: **ARISPE ARANA MARIBEL**

seleccionar CUIL: 20-38887347-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.979,50**	
Rem. Imponible 1:	18.425,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.425,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.425,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.506,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.425,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.506,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.979,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.923,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.607,28	0,00
PAMI:	237,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	140,28	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	701,41	0,00
Total Contribuciones SS:	3.087,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.026,81
PAMI:	552,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.780,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.147,83
Contribución adicional:	1.326,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,74
Aporte adicional	663,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	4.361,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-30559206-5**
Nombre y Apellido: **LUIS MIGUEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.966,37**	
Rem. Imponible 1:	53.645,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.645,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.645,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.966,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.645,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.966,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.966,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.042,23	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:	5.174,15	0,00
PAMI:	763,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	451,60	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.257,98	0,00
Total Contribuciones SS:	9.326,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.900,97
PAMI:	1.609,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.865,01
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:	3.313,28
Contribución adicional:	631,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	415,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.579,47	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-20693978-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA BEATRIZ AVILA**

seleccionar CUIL: 27-20693978-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.699,00**	
Rem. Imponible 1:	37.152,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.152,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.152,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.488,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.152,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.488,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.699,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.148,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.246,97	0,00
PAMI:	479,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	283,39	0,00
ANSSAL:	409,39	
Asigs. Familiares:	1.416,97	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.086,72
PAMI:	1.114,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.405,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.319,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.319,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.159,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.159,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.512,00			**Adicionales:**	8.640,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.547,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-31802365-4**
Nombre y Apellido: **BAHAMONDE ANA PAULA**

seleccionar CUIL: 23-31802365-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.788,83**	
Rem. Imponible 1:	59.467,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.467,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.467,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.788,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.467,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.788,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.788,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.864,69	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:	5.801,23	0,00
PAMI:	856,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,33	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.531,64	0,00
Total Contribuciones SS:	10.673,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.541,44
PAMI:	1.784,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.748,08
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:	3.610,23
Contribución adicional:	2.274,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	693,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	14.174,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30312990-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ROSA BARZOLA**

seleccionar CUIL: 27-30312990-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-44323873-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN BASAUL**

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.200,04**	
Rem. Imponible 1:	58.878,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.878,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.878,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.200,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.878,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.200,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.200,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.275,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.737,81	0,00
PAMI:	847,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,79	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.503,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.338,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.476,67
PAMI:	1.766,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.614,70
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:	3.580,20
Contribución adicional:	781,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	371,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	13.586,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-38602319-6**
Nombre y Apellido: **BARNECHEA YAMILA PAOLA**

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.699,00**	
Rem. Imponible 1:	37.152,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.152,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.152,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.488,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.152,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.488,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.699,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.148,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.246,97	0,00
PAMI:	479,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	283,39	0,00
ANSSAL:	409,39	
Asigs. Familiares:	1.416,97	0,00
Total Contribuciones SS:	5.836,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.086,72
PAMI:	1.114,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.405,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.319,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.319,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.159,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.159,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.512,00			**Adicionales:**	8.640,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.547,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-16982842-9**
Nombre y Apellido: **PERLA ANALIA BOCCA**

seleccionar CUIL: 27-16982842-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**23.452,75**	
Rem. Imponible 1:	18.102,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.102,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.102,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.387,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.102,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.387,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	23.452,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.600,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.572,49	0,00
PAMI:	232,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	137,25	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	686,23	0,00
Total Contribuciones SS:	3.029,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.991,28
PAMI:	543,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.735,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.039,78
Contribución adicional:	1.453,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,73
Aporte adicional	726,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	4.038,51
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.:**	5.350,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-32084696-5**
Nombre y Apellido: **ANDREA SILVINA BOLADO**

seleccionar CUIL: 27-32084696-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-29176494-6**
Nombre y Apellido: **NANCY RAQUEL CHANAMPA**

seleccionar CUIL: 27-29176494-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**51.328,87**	
Rem. Imponible 1:	41.705,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.705,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.705,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.328,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.705,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.328,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.328,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.943,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.978,80	0,00
PAMI:	587,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,27	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.736,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.329,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.587,64
PAMI:	1.251,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.193,50
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:	2.617,77
Contribución adicional:	1.449,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	824,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.498,89	**Adicionales:**	3.206,96
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.:**	9.623,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-31473157-9**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES NADIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-31473157-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.729,60**	
Rem. Imponible 1:	66.238,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.238,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.238,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.729,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.238,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.729,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.729,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.036,49	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:	6.681,33	0,00
PAMI:	986,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,14	0,00
ANSSAL:	2.201,10	
Asigs. Familiares:	2.915,72	0,00
Total Contribuciones SS:	13.367,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.286,26
PAMI:	1.987,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.899,84
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:	3.811,21
Contribución adicional:	10.190,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.472,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,70
Aporte adicional	1.934,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	32.269,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-42237205-9**
Nombre y Apellido: **ENZO ORLANDO COMAN**

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.544,00**	
Rem. Imponible 1:	17.990,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.990,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.990,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.071,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.990,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.071,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.544,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.488,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.560,37	0,00
PAMI:	230,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	136,19	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	680,94	0,00
Total Contribuciones SS:	3.009,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.978,90
PAMI:	539,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.719,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.125,62
Contribución adicional:	1.352,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,73
Aporte adicional	676,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	3.926,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-22819154-5**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA CONFORTI**

seleccionar CUIL: 27-22819154-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.877,56**	
Rem. Imponible 1:	49.556,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.556,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.556,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.877,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.556,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.877,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.877,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.953,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.733,78	0,00
PAMI:	698,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,16	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.065,81	0,00
Total Contribuciones SS:	8.590,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.451,20
PAMI:	1.486,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.292,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.104,76
Contribución adicional:	876,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	538,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	4.263,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-41777811-0**
Nombre y Apellido: **MAURO COSTA**

seleccionar CUIL: 20-41777811-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.572,13**	
Rem. Imponible 1:	18.018,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.018,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.018,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.099,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.018,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.099,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.572,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.516,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.563,40	0,00
PAMI:	230,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	136,45	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	682,27	0,00
Total Contribuciones SS:	3.014,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.981,99
PAMI:	540,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.723,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.127,06
Contribución adicional:	1.351,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,74
Aporte adicional	675,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	3.954,13
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.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-32229197-9**
Nombre y Apellido: **ANALIA EDITH CRISTALDO**

seleccionar CUIL: 27-32229197-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.100,02**	
Rem. Imponible 1:	29.439,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.439,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.439,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.100,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.439,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.100,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.100,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.637,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.868,91	0,00
PAMI:	423,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	250,40	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	1.251,98	0,00
Total Contribuciones SS:	5.773,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.238,34
PAMI:	883,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.544,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.790,10
Contribución adicional:	4.415,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	1.764,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	6.793,02
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.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-27069317-8**
Nombre y Apellido: **YRMA DEL CARMEN SILVA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-27069317-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.959,00**	
Rem. Imponible 1:	36.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.013,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.013,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.959,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.847,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.214,56	0,00
PAMI:	474,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	280,56	0,00
ANSSAL:	405,12	
Asigs. Familiares:	1.402,82	0,00
Total Contribuciones SS:	5.777,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.053,61
PAMI:	1.105,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.361,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.295,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.295,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.147,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.147,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.128,00	**Adicionales:**	8.723,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-27069317-8**
Nombre y Apellido: **YRMA DEL CARMEN SILVA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-27069317-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.959,00**	
Rem. Imponible 1:	36.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.013,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.013,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.959,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.847,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.214,56	0,00
PAMI:	474,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	280,56	0,00
ANSSAL:	405,12	
Asigs. Familiares:	1.402,82	0,00
Total Contribuciones SS:	5.777,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.053,61
PAMI:	1.105,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.361,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.295,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.295,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.147,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.147,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.128,00	**Adicionales:**	8.723,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-28477114-2**
Nombre y Apellido: **MARCELO ARMANDO DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.330,84**	
Rem. Imponible 1:	52.009,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.009,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.009,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.330,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.009,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.330,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.330,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.406,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.998,00	0,00
PAMI:	737,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,22	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.181,11	0,00
Total Contribuciones SS:	9.032,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.721,06
PAMI:	1.560,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.621,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.229,87
Contribución adicional:	729,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,83
Aporte adicional	364,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	6.716,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-34895149-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN YAMILA FASSA**

seleccionar CUIL: 27-34895149-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.141,74**	
Rem. Imponible 1:	49.679,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.679,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.679,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.141,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.679,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.141,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.141,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.006,04	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:	4.739,45	0,00
PAMI:	699,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,66	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.068,28	0,00
Total Contribuciones SS:	8.600,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.464,69
PAMI:	1.490,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.309,74
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:	3.118,23
Contribución adicional:	860,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	530,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.858,97	**Adicionales:**	3.820,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.462,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-27866364-2**
Nombre y Apellido: **RITA MARTINA GALARZA**

seleccionar CUIL: 27-27866364-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.122,40**	
Rem. Imponible 1:	47.225,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.225,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.225,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.122,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.225,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.122,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.122,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.832,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.505,40	0,00
PAMI:	665,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	393,23	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.966,15	0,00
Total Contribuciones SS:	8.209,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.194,83
PAMI:	1.416,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.966,28
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:	2.964,24
Contribución adicional:	1.041,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	620,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.594,33	**Adicionales:**	3.631,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.896,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-34754334-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MIGUEL GARRO**

seleccionar CUIL: 23-34754334-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.203,33**	
Rem. Imponible 1:	76.051,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.051,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.051,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.203,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.051,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.203,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.203,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.048,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.436,49	0,00
PAMI:	1.097,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	649,05	0,00
ANSSAL:	811,83	
Asigs. Familiares:	3.245,26	0,00
Total Contribuciones SS:	13.240,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.365,70
PAMI:	2.281,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	420,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.068,16
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:	4.600,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.600,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.385,18
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.385,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	4.716,11
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	14.719,71
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-40265414-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN LEANDRO GENOVART GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-40265414-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.296,76**	
Rem. Imponible 1:	71.145,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.145,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.145,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.296,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.145,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.296,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.296,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.141,58	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:	6.908,05	0,00
PAMI:	1.019,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,93	0,00
ANSSAL:	767,67	
Asigs. Familiares:	3.014,65	0,00
Total Contribuciones SS:	12.313,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.825,98
PAMI:	2.134,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	398,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.359,18
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:	4.350,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.350,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.260,07
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.260,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.616,01	**Adicionales:**	4.716,11
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	9.813,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.151,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30287281-9**
Nombre y Apellido: **AMERICA NATIVIDAD GODOY**

seleccionar CUIL: 27-30287281-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 83 - Tierra del Fuego
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.522,65**	
Rem. Imponible 1:	89.201,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.201,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.201,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.522,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.201,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.522,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.522,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.598,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.003,56	0,00
PAMI:	1.329,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	785,83	0,00
ANSSAL:	2.201,10	
Asigs. Familiares:	3.929,13	0,00
Total Contribuciones SS:	17.248,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.812,16
PAMI:	2.676,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.114,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.126,66
Contribución adicional:	8.642,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.472,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,70
Aporte adicional	1.160,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	43.908,64
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-36679531-1**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ LUCRECIA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-36679531-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**31.420,09**	
Rem. Imponible 1:	25.759,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.759,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.759,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.420,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.759,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.420,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.420,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.958,02	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:	2.472,58	0,00
PAMI:	365,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,81	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.079,03	0,00
Total Contribuciones SS:	4.881,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.833,54
PAMI:	772,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.977,98
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:	1.602,42
Contribución adicional:	3.108,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.535,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40			**Adicionales:**	3.113,09
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30805047-0**
Nombre y Apellido: **HERRERA NATALIA DEOLINDA**

seleccionar CUIL: 27-30805047-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.498,14**	
Rem. Imponible 1:	39.007,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.007,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.007,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.498,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.007,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.498,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.498,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.805,03	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:	3.748,50	0,00
PAMI:	553,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,17	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.635,84	0,00
Total Contribuciones SS:	6.944,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.290,80
PAMI:	1.170,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.815,70
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:	2.422,41
Contribución adicional:	1.679,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	939,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	5.037,63
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.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-38204999-9**
Nombre y Apellido: **HIDALGO DENISE MACARENA**

seleccionar CUIL: 27-38204999-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.275,12**	
Rem. Imponible 1:	32.199,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.199,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.199,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.275,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.199,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.275,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.275,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.697,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.090,72	0,00
PAMI:	456,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	269,76	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.348,78	0,00
Total Contribuciones SS:	5.914,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.541,93
PAMI:	965,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.879,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.003,03
Contribución adicional:	2.636,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.299,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.308,01	**Adicionales:**	3.891,36
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.:**	7.075,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 06 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-32955199-2**
Nombre y Apellido: **LELI ELISA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-32955199-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40			**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-37364811-1**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MONICA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-37364811-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.556,17**	
Rem. Imponible 1:	46.367,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.367,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.367,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.556,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.367,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.556,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.556,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.324,44	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:	4.450,64	0,00
PAMI:	657,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,45	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.942,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.187,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.100,38
PAMI:	1.391,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.863,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.884,36
Contribución adicional:	1.599,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	781,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.763,53	**Adicionales:**	5.603,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.189,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ MARISA SANDRA**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.461,53**	
Rem. Imponible 1:	72.140,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.140,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.140,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.461,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.140,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.461,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.461,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.537,39	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:	7.166,08	0,00
PAMI:	1.057,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	625,45	0,00
ANSSAL:	751,15	
Asigs. Familiares:	3.127,26	0,00
Total Contribuciones SS:	12.727,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.935,44
PAMI:	2.164,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	390,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.490,23
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:	4.256,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.256,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.213,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.213,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	45.292,81		**Adicionales:**	15.499,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	11.347,92	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-36709613-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA ELIZABETH MAYORGA**

seleccionar CUIL: 27-36709613-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.200,04**	
Rem. Imponible 1:	58.878,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.878,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.878,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.200,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.878,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.200,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.200,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.275,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.737,81	0,00
PAMI:	847,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,79	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.503,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.567,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.476,67
PAMI:	1.766,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.665,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.580,20
Contribución adicional:	2.309,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	711,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	13.586,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-26128417-6**
Nombre y Apellido: **YANINA ALEJANDRA MAYORGA**

seleccionar CUIL: 27-26128417-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.729,60**	
Rem. Imponible 1:	66.238,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.238,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.238,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.729,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.238,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.729,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.729,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.036,49	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:	6.681,33	0,00
PAMI:	986,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,14	0,00
ANSSAL:	2.201,10	
Asigs. Familiares:	2.915,72	0,00
Total Contribuciones SS:	13.367,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.286,26
PAMI:	1.987,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.899,84
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:	3.811,21
Contribución adicional:	10.190,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.472,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,70
Aporte adicional	1.934,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	32.269,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-94032079-3**
Nombre y Apellido: **ESTER VIOLETA MENDOZA CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.600,26**	
Rem. Imponible 1:	18.046,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.046,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.046,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.127,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.046,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.127,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.600,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.544,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.566,43	0,00
PAMI:	231,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	136,72	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	683,59	0,00
Total Contribuciones SS:	3.019,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.985,09
PAMI:	541,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.727,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.128,49
Contribución adicional:	1.349,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,73
Aporte adicional	674,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	3.982,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**31.420,09**	
Rem. Imponible 1:	25.759,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.759,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.759,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.420,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.759,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.420,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.420,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.958,02	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:	2.472,58	0,00
PAMI:	365,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	215,81	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.079,03	0,00
Total Contribuciones SS:	4.881,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.833,54
PAMI:	772,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.977,98
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:	1.602,42
Contribución adicional:	3.108,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.535,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	3.113,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.405,84**	
Rem. Imponible 1:	90.084,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.084,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.084,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.405,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.084,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.405,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.405,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.481,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.098,68	0,00
PAMI:	1.343,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	794,13	0,00
ANSSAL:	2.201,10	
Asigs. Familiares:	3.970,64	0,00
Total Contribuciones SS:	17.407,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.909,31
PAMI:	2.702,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.223,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.171,70
Contribución adicional:	8.589,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.472,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.464,70
Aporte adicional	1.033,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.464,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	45.292,81		**Adicionales:**	44.791,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-31366172-0**
Nombre y Apellido: **VALERIA KARINA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-31366172-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.190,00**	
Rem. Imponible 1:	16.640,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.640,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.640,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.190,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.640,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.190,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.190,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.138,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.414,98	0,00
PAMI:	208,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	123,50	0,00
ANSSAL:	447,30	
Asigs. Familiares:	617,49	0,00
Total Contribuciones SS:	2.812,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.830,40
PAMI:	499,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.553,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.284,69
Contribución adicional:	1.470,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.534,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.267,35
Aporte adicional	735,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.267,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.000,00	**Adicionales:**	640,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.550,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-92683845-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL CARMEN NARVAEZ MORALES**

seleccionar CUIL: 27-92683845-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	45.292,81		**Adicionales:**	3.772,89	
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.200,04**	
Rem. Imponible 1:	58.878,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.878,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.878,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.200,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.878,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.200,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.200,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.275,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.737,81	0,00
PAMI:	847,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,79	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.503,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.567,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.476,67
PAMI:	1.766,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.665,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.580,20
Contribución adicional:	2.309,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	711,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	13.586,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-36788631-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA JANET OROZCO**

seleccionar CUIL: 27-36788631-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-42527475-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ISMAEL PAEZ**

seleccionar CUIL: 23-42527475-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.328,26**	
Rem. Imponible 1:	62.441,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.441,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.441,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.328,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.441,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.328,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.328,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.557,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.091,29	0,00
PAMI:	899,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,64	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.658,22	0,00
Total Contribuciones SS:	11.158,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.868,51
PAMI:	1.873,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.164,35
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:	3.790,74
Contribución adicional:	2.062,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	587,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.557,45	**Adicionales:**	14.883,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.887,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-32041870-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA BEATRIZ PEREYRA**
seleccionar CUIL: 23-32041870-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.312,15**	
Rem. Imponible 1:	52.990,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.990,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.990,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.312,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.990,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.312,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.312,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.388,01	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:	5.103,69	0,00
PAMI:	753,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,45	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.227,24	0,00
Total Contribuciones SS:	9.209,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.829,00
PAMI:	1.589,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.773,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.279,92
Contribución adicional:	670,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	435,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	7.698,14
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-27661892-5**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-27661892-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.858,87**	
Rem. Imponible 1:	50.537,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.537,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.537,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.858,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.537,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.858,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.858,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.934,73	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:	4.839,47	0,00
PAMI:	714,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,39	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.111,93	0,00
Total Contribuciones SS:	8.767,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.559,14
PAMI:	1.516,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.429,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.154,80
Contribución adicional:	817,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	508,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	5.244,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-27135018-5**
Nombre y Apellido: **IDALINA DE JESUS ROMERO**
seleccionar CUIL: 27-27135018-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.386,90**	
Rem. Imponible 1:	49.065,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.065,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.065,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.386,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.065,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.386,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.386,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.462,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.680,94	0,00
PAMI:	691,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,55	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.042,75	0,00
Total Contribuciones SS:	8.502,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.397,23
PAMI:	1.471,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.223,88
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:	3.079,73
Contribución adicional:	905,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	552,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	3.772,89
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-23491083-9**
Nombre y Apellido: **ROMERO CELIA DEL CARMEN**

seleccionar CUIL: 27-23491083-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.870,57**	
Rem. Imponible 1:	52.549,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.549,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.549,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.870,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.549,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.870,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.870,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.946,43	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:	5.056,13	0,00
PAMI:	746,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,30	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.206,48	0,00
Total Contribuciones SS:	9.199,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.780,43
PAMI:	1.576,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.728,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.257,40
Contribución adicional:	1.161,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,08
Aporte adicional	561,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	7.256,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-35091156-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ALEXIS ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-35091156-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.819,73**	
Rem. Imponible 1:	44.159,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.159,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.159,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.819,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.159,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.819,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.819,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.357,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.454,22	0,00
PAMI:	657,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,76	0,00
ANSSAL:	2.201,10	
Asigs. Familiares:	1.943,81	0,00
Total Contribuciones SS:	9.645,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.857,50
PAMI:	1.324,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.808,69
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:	2.540,81
Contribución adicional:	11.684,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.472,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.549,70
Aporte adicional	2.681,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.549,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	21.512,73
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.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-39083187-6**
Nombre y Apellido: **SAEZ REINA DEL ROSARIO**

seleccionar CUIL: 27-39083187-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.840,19**	
Rem. Imponible 1:	51.518,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.518,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.518,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.840,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.518,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.840,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.840,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.916,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.945,16	0,00
PAMI:	730,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,61	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.158,05	0,00
Total Contribuciones SS:	9.013,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.667,09
PAMI:	1.545,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.584,32
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:	3.204,85
Contribución adicional:	1.222,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,08
Aporte adicional	592,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	6.226,18
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-42395410-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA TAMARA SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-42395410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.979,50**	
Rem. Imponible 1:	18.425,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.425,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.425,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.506,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.425,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.506,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.979,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.923,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.607,28	0,00
PAMI:	237,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	140,28	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	701,41	0,00
Total Contribuciones SS:	3.087,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.026,81
PAMI:	552,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.780,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.147,83
Contribución adicional:	1.326,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,74
Aporte adicional	663,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	4.361,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-28839818-1**
Nombre y Apellido: **MARINA JANET SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-28839818-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.840,19**	
Rem. Imponible 1:	51.518,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.518,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.518,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.840,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.518,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.840,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.840,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.916,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.945,16	0,00
PAMI:	730,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,61	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.158,05	0,00
Total Contribuciones SS:	9.013,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.667,09
PAMI:	1.545,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.584,32
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:	3.204,85
Contribución adicional:	1.222,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,08
Aporte adicional	592,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	6.226,18
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-29973019-6**
Nombre y Apellido: **BELEN DE LA PAZ SOLANO**

seleccionar CUIL: 27-29973019-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.840,19**	
Rem. Imponible 1:	51.518,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.518,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.518,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.840,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.518,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.840,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.840,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.916,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.945,16	0,00
PAMI:	730,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,61	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.158,05	0,00
Total Contribuciones SS:	9.013,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.667,09
PAMI:	1.545,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.584,32
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:	3.204,85
Contribución adicional:	1.222,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,08
Aporte adicional	592,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	6.226,18
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.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-41956855-4**
Nombre y Apellido: **SOSA MAIRA ANAHI**

seleccionar CUIL: 23-41956855-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.200,04**	
Rem. Imponible 1:	58.878,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.878,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.878,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.200,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.878,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.200,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.200,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.275,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.737,81	0,00
PAMI:	847,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,79	0,00
ANSSAL:	978,27	
Asigs. Familiares:	2.503,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.567,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.476,67
PAMI:	1.766,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.665,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.580,20
Contribución adicional:	2.309,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.543,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.394,80
Aporte adicional	711,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.394,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	13.586,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-30589326-4**
Nombre y Apellido: **MARIA SOLEDAD SOSA**

seleccionar CUIL: 27-30589326-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.130,14**	
Rem. Imponible 1:	38.639,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.639,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.639,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.130,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.639,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.130,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.130,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.437,03	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:	3.708,87	0,00
PAMI:	547,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	323,71	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.618,54	0,00
Total Contribuciones SS:	6.947,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.250,32
PAMI:	1.159,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.781,16
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:	2.403,64
Contribución adicional:	2.165,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.063,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.969,61	**Adicionales:**	4.669,63
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.:**	8.490,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.544,00**	
Rem. Imponible 1:	17.990,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.990,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.990,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.071,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.990,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.071,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.544,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.488,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.560,37	0,00
PAMI:	230,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	136,19	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	680,94	0,00
Total Contribuciones SS:	3.009,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.978,90
PAMI:	539,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.719,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.125,62
Contribución adicional:	1.352,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,73
Aporte adicional	676,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.064,00	**Adicionales:**	3.926,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.554,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-41420297-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO ORIANA SILVANA**

seleccionar CUIL: 27-41420297-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**38.813,31**	
Rem. Imponible 1:	33.152,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.152,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.152,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.813,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.152,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.813,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.813,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.351,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.268,83	0,00
PAMI:	482,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,30	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.426,51	0,00
Total Contribuciones SS:	6.212,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.646,80
PAMI:	994,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.013,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.979,48
Contribución adicional:	2.664,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.313,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	22.646,40		**Adicionales:**		7.676,20
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00

Vacaciones:	2.830,11	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-22576019-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA VALDEBENITO**

seleccionar CUIL: 27-22576019-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.870,57**	
Rem. Imponible 1:	52.549,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.549,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.549,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.870,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.549,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.870,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.870,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.946,43	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:	5.056,13	0,00
PAMI:	746,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,30	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	2.206,48	0,00
Total Contribuciones SS:	9.199,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.780,43
PAMI:	1.576,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.728,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.257,40
Contribución adicional:	1.161,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,08
Aporte adicional	561,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	7.256,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **23-32042649-9**
Nombre y Apellido: **VALENZUELA HUMBERTO LEONARDO**

seleccionar CUIL: 23-32042649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-33430955-0**
Nombre y Apellido: **RICARDO DAVID VARAS**

seleccionar CUIL: 20-33430955-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.877,56**	
Rem. Imponible 1:	49.556,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.556,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.556,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.877,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.556,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.877,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.877,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.953,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.733,78	0,00
PAMI:	698,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,16	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	2.065,81	0,00
Total Contribuciones SS:	8.590,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.451,20
PAMI:	1.486,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.292,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.104,76
Contribución adicional:	876,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,83
Aporte adicional	538,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.292,81	**Adicionales:**	4.263,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.321,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**31.677,68**	
Rem. Imponible 1:	26.017,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.017,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.017,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.677,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.017,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.677,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.677,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.215,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.500,32	0,00
PAMI:	369,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	218,23	0,00
ANSSAL:	748,99	
Asigs. Familiares:	1.091,13	0,00
Total Contribuciones SS:	4.927,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.861,88
PAMI:	780,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.014,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.615,56
Contribución adicional:	3.092,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.244,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,07
Aporte adicional	1.527,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	3.370,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 12 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 11/2021

CUIL: **20-22568530-5**
Nombre y Apellido: **ZABALA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-22568530-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.193,45**	
Rem. Imponible 1:	24.532,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.532,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.532,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.193,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.532,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.193,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.193,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.731,38	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:	2.340,47	0,00
PAMI:	345,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,28	0,00
ANSSAL:	679,35	
Asigs. Familiares:	1.021,37	0,00
Total Contribuciones SS:	4.591,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.698,61
PAMI:	735,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.789,28
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:	1.539,87
Contribución adicional:	2.717,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.009,84
Aporte adicional	1.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.009,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.646,40	**Adicionales:**	1.886,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.660,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00