| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-37650379-9**
Nombre y Apellido: **VILCHEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-37650379-9

**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:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **52.580,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 34.880,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 34.880,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 34.880,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 52.580,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 34.880,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 52.580,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 52.580,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.876,32 | 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:** | 3.002,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 262,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 473,22 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.310,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.490,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.836,80 |
| **PAMI:** | 1.046,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 236,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.119,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.681,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.681,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.340,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.340,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 32.000,00 | | | **Adicionales:** | 2.880,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.700,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-24460944-4**
Nombre y Apellido: **MARTINA MARIELA DE SANTA**

seleccionar CUIL: 27-24460944-4

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.753,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 34.053,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 34.053,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 34.053,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 51.753,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 34.053,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 51.753,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.753,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.049,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.913,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 430,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 254,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 465,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.271,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.334,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.745,85 |
| **PAMI:** | 1.021,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 232,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.000,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 100502 - O.S.DEL PERSONAL AERONAUTICO
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.639,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.639,41 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.319,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.319,71 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 32.431,62 | **Adicionales:** | 1.621,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.700,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-40370911-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS LOURDES ESPINOZA**

seleccionar CUIL: 27-40370911-0

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **23.960,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.160,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.160,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.160,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 23.960,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.160,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 23.960,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 23.960,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.658,16 | 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:** | 1.363,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 201,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 118,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 594,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.725,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.777,60 |
| **PAMI:** | 484,80 |
| **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:** | 2.486,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.221,96 |
| **Contribución adicional:** | 1.544,40 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 772,20 |
| **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:** | 160,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.800,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-43831103-4**
Nombre y Apellido: **MARIO AXEL AGUILERA**

seleccionar CUIL: 20-43831103-4

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **24.850,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.850,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.850,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 24.850,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.267,35 |
| **Contribución adicional:** | 1.491,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 745,50 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39091096-2**
Nombre y Apellido: **JOHANA MARISELA JARAPA GARRO**

seleccionar CUIL: 27-39091096-2

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **43.674,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 28.120,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 28.120,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 28.120,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 43.674,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 28.120,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 43.674,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 43.674,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 21.965,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.365,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 349,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 206,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.032,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.401,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.093,21 |
| **PAMI:** | 843,60 |
| **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:** | 4.160,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.227,38 |
| **Contribución adicional:** | 361,56 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,71 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 180,78 |
| **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:** | 28.120,10 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 15.554,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-36961950-6**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-36961950-6

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **24.850,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.850,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.850,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 24.850,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.267,35 |
| **Contribución adicional:** | 1.491,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 745,50 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-38760574-7**
Nombre y Apellido: **JORGE DANIEL PAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-38760574-7

**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:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.740,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.250,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.250,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.250,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.739,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.250,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.739,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 49.739,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 25.330,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.728,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 402,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 238,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.190,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.007,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.547,58 |
| **PAMI:** | 967,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 223,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.738,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.536,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.536,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.268,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.268,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 31.618,37 | | **Adicionales:** | 632,37 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.489,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-36746888-8**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ NOELIA JANET**

seleccionar CUIL: 27-36746888-8

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **45.473,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 29.381,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 29.381,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 29.381,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 45.472,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 29.381,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 45.472,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 45.472,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 23.014,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.478,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 365,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 216,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.081,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.589,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.232,00 |
| **PAMI:** | 881,45 |
| **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:** | 4.337,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.319,11 |
| **Contribución adicional:** | 253,64 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 126,82 |
| **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:** | 29.090,91 | **Adicionales:** | 290,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.091,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-39021157-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN EMANUEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-39021157-1

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **45.182,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 29.090,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 29.090,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 29.090,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 45.181,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 29.090,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 45.181,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 45.181,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 22.723,93 | 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:** | 2.447,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 361,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 213,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.068,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.537,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.200,00 |
| **PAMI:** | 872,73 |
| **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:** | 4.296,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.304,27 |
| **Contribución adicional:** | 271,09 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 135,55 |
| **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:** | 29.090,91 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.091,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39952792-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AYELEN JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-39952792-4

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **24.850,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.850,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.850,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 24.850,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.267,35 |
| **Contribución adicional:** | 1.491,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 745,50 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-29327177-7**
Nombre y Apellido: **GIUBERGIA CABALLERO CINTIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-29327177-7

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **41.779,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 28.086,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 28.086,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 28.086,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.778,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 28.086,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.778,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.778,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 21.939,44 | 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:** | 2.362,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 348,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 206,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.031,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.396,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.089,53 |
| **PAMI:** | 842,60 |
| **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:** | 4.155,78 |
| **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:** | 2.130,72 |
| **Contribución adicional:** | 475,27 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 237,63 |
| **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:** | 28.086,62 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 13.692,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-43213425-9**
Nombre y Apellido: **AILEN FLORENCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-43213425-9

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **45.825,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.806,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.806,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.806,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 45.824,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.806,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 45.824,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 45.824,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 24.064,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.591,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 382,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 226,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.131,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.778,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.388,72 |
| **PAMI:** | 924,20 |
| **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:** | 4.536,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.337,06 |
| **Contribución adicional:** | 232,51 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 116,26 |
| **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:** | 30.806,57 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 15.018,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-41365145-0**
Nombre y Apellido: **DIEGO IGNACIO MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 20-41365145-0

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **44.590,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 29.610,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 29.610,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 29.610,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.589,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 29.610,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.589,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 44.589,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 23.682,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.550,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 376,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 222,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.113,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.710,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.257,10 |
| **PAMI:** | 888,30 |
| **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:** | 4.369,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.274,09 |
| **Contribución adicional:** | 306,60 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 153,30 |
| **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:** | 27.082,33 | **Adicionales:** | 2.527,68 |
| **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.:** | 14.980,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-34068259-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA GISEL GALDAME NALIN**

seleccionar CUIL: 27-34068259-4

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **23.800,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 23.800,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 23.800,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 23.800,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.213,80 |
| **Contribución adicional:** | 1.554,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 777,00 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.800,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-92855997-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO CACCIAGUERRA**

seleccionar CUIL: 20-92855997-2

**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:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.940,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 34.240,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 34.240,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 34.240,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 51.940,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 34.240,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 51.940,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.940,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.236,32 | 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:** | 2.933,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 433,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 256,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 467,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.280,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.370,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.766,40 |
| **PAMI:** | 1.027,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 233,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.027,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.648,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.648,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.324,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.324,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 32.000,00 | | **Adicionales:** | 2.240,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.700,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-34237407-2**
Nombre y Apellido: **YAMILA ELIZABETH GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-34237407-2

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **23.800,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 23.800,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 23.800,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 23.800,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.213,80 |
| **Contribución adicional:** | 1.554,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 777,00 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.800,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-39085566-5**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EXEQUIEL PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-39085566-5

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.700,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.700,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.700,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 49.700,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 24.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.692,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 397,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 234,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.174,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.946,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.520,00 |
| **PAMI:** | 960,00 |
| **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:** | 4.703,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.534,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **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:** | 32.000,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.700,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-25723547-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO MARTIN MOGNASCHI**

seleccionar CUIL: 20-25723547-6

**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:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **48.175,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 31.342,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 31.342,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 31.342,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 48.174,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 31.342,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 48.174,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 48.174,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 24.682,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.658,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 392,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 232,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.160,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.890,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.447,71 |
| **PAMI:** | 940,29 |
| **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:** | 4.611,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.456,90 |
| **Contribución adicional:** | 91,53 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 45,77 |
| **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:** | 30.429,96 | | | **Adicionales:** | 912,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.832,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-29296293-8**
Nombre y Apellido: **SUELDO ROSA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-29296293-8

**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:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **54.064,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 37.973,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 37.973,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 37.973,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 54.064,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 37.973,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 54.064,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 54.064,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 31.606,35 | 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:** | 3.404,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 502,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 297,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 486,58 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.485,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.175,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.177,07 |
| **PAMI:** | 1.139,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 243,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.559,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.757,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.757,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.378,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.378,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 29.090,91 | | **Adicionales:** | 8.882,42 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.091,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-43117568-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS MARTIN GUEVARA**

seleccionar CUIL: 20-43117568-2

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.700,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.700,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.700,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 49.700,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 24.996,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.692,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 397,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 234,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.174,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.946,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.520,00 |
| **PAMI:** | 960,00 |
| **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:** | 4.703,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.534,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **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:** | 32.000,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.700,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-43749276-5**
Nombre y Apellido: **MACARENA MICHELLE NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 27-43749276-5

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **24.850,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.850,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.850,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 24.850,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 223,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.473,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 111,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 2.351,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.267,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 1.267,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 633,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 633,68 |

**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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36132959-8**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO JOFRE**

seleccionar CUIL: 20-36132959-8

### 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:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 48 - Mendoza - Gran Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **47.800,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 31.709,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 31.709,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 31.709,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.800,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 31.709,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.800,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 47.800,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 25.342,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.729,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 402,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 238,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.191,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.008,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.488,00 |
| **PAMI:** | 951,27 |
| **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:** | 4.662,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.437,80 |
| **Contribución adicional:** | 114,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 57,00 |
| **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:** | 29.090,91 | **Adicionales:** | 2.618,18 |
| **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.:** | 16.091,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-41112362-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE ESTEFANIA ARANDA**

seleccionar CUIL: 27-41112362-1

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **24.850,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.850,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.850,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 24.850,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.498,16 | 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:** | 1.346,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 198,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 117,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 587,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.696,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.760,00 |
| **PAMI:** | 480,00 |
| **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:** | 2.463,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.267,35 |
| **Contribución adicional:** | 1.491,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 745,50 |
| **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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-31366172-0

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **25.650,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.800,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.800,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.800,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 25.650,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.800,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 25.650,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 25.650,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 13.298,16 | 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:** | 1.432,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 211,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 125,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 625,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.840,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.848,00 |
| **PAMI:** | 504,00 |
| **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:** | 2.575,65 |
| **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:** | 1.308,15 |
| **Contribución adicional:** | 1.443,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 721,50 |
| **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:** | 800,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-34026094-0**
Nombre y Apellido: **EVA MARIANA DAIANA CAMARGO**

seleccionar CUIL: 27-34026094-0

### 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:** 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **45.182,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 29.090,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 29.090,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 29.090,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 45.181,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 29.090,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 45.181,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 45.181,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 22.723,93 | 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:** | 2.447,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 361,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 213,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.068,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.537,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.200,00 |
| **PAMI:** | 872,73 |
| **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:** | 4.296,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.304,27 |
| **Contribución adicional:** | 271,09 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 135,55 |
| **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:** | 29.090,91 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.091,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-40660900-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA AGUSTINA CASTAÑEDA**

seleccionar CUIL: 27-40660900-1

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **25.170,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.320,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.320,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.320,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 25.170,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.320,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 25.170,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 25.170,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 12.818,16 | 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:** | 1.380,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 203,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 120,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 602,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.754,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.795,20 |
| **PAMI:** | 489,60 |
| **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:** | 2.508,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.283,67 |
| **Contribución adicional:** | 1.471,80 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 735,90 |
| **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:** | 320,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ IVANNA CARMEN**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

### 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:** 48 - Mendoza - Gran Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **44.728,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.545,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.545,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.545,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.727,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.545,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.727,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 44.727,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 24.178,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.604,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 384,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 227,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.136,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.799,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.360,00 |
| **PAMI:** | 916,36 |
| **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:** | 4.500,01 |
| **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:** | 2.281,09 |
| **Contribución adicional:** | 298,36 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 149,18 |
| **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:** | 29.090,91 | **Adicionales:** | 1.454,55 |
| **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.:** | 14.182,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-92683845-3

### 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:** 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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-32084696-5

### 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:** 64 - San Juan
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **31.727,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.006,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.006,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.006,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 31.727,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.006,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 31.727,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 31.727,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.345,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.945,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 434,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 257,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.285,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.652,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.300,74 |
| **PAMI:** | 900,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.581,32 |
| **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:** | 1.618,12 |
| **Contribución adicional:** | 2.967,99 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.584,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 26.892,60 | **Adicionales:** | 806,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.307,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.721,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-30839521-4

### 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:** 63 - San Juan - Gran San Juan
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **51.477,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.759,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.759,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.759,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 51.476,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.759,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 51.476,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.476,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.556,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.798,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 708,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 418,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.094,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.750,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.363,49 |
| **PAMI:** | 1.462,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.206,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.625,31 |
| **Contribución adicional:** | 1.783,07 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,45 |
| **Aporte adicional** | 991,53 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,45 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 2.547,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.749,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-23634640-4**
Nombre y Apellido: **ALANIZ LAURA FABIANA**

seleccionar CUIL: 23-23634640-4

### 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:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 64 - San Juan
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **50.557,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.839,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.839,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.839,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.556,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.839,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.556,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 50.556,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 43.636,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.699,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 693,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 410,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.050,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.585,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.262,30 |
| **PAMI:** | 1.435,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.077,84 |
| **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:** | 2.578,39 |
| **Contribución adicional:** | 1.838,27 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,45 |
| **Aporte adicional** | 1.019,13 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,45 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 1.698,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.678,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.718,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **83.080,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.913,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.913,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.913,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 83.080,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.913,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 83.080,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 83.080,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 72.469,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.805,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.152,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 681,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 747,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.406,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.792,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.680,46 |
| **PAMI:** | 2.367,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 388,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.436,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.237,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.237,09 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.203,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.203,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 65.108,41 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 8.381,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.423,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.167,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **81.194,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 76.665,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 76.665,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 76.665,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 81.194,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 76.665,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 81.194,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 81.194,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 69.661,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.502,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.107,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 654,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.274,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.269,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.433,17 |
| **PAMI:** | 2.299,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.113,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.140,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.770,01 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.895,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.529,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **72.691,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 69.068,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 69.068,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 69.068,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 72.691,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 69.068,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 72.691,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 72.691,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 63.465,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.835,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.009,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 596,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.982,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.154,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.597,50 |
| **PAMI:** | 2.072,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.049,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.707,27 |
| **Contribución adicional:** | 510,17 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 355,09 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 7.594,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.857,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **76.145,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 72.521,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 72.521,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 72.521,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 76.144,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 72.521,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 76.144,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 76.144,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 66.918,61 | 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:** | 7.207,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.064,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 629,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.145,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.850,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.977,37 |
| **PAMI:** | 2.175,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.551,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.883,39 |
| **Contribución adicional:** | 802,31 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 373,28 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 7.889,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.158,60 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.857,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **62.162,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 60.350,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 60.350,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 60.350,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 62.162,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 60.350,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 62.162,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 62.162,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 57.549,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.198,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 915,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 540,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.704,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.726,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.638,59 |
| **PAMI:** | 1.810,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 672,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.121,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.170,29 |
| **Contribución adicional:** | 12.054,45 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.416,57 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.811,82 |
| **Aporte adicional** | 2.619,62 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.811,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 5.151,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 24.532,85 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **68.022,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 64.398,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 64.398,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 64.398,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 68.022,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 64.398,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 68.022,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.022,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 58.795,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.332,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 934,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 552,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.763,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.388,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.083,86 |
| **PAMI:** | 1.931,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.414,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.469,13 |
| **Contribución adicional:** | 1.289,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 616,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.066,61 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **27.700,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 23.448,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 23.448,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 23.448,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.525,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 23.448,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.525,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 27.699,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 19.946,16 | 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:** | 2.148,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 317,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 187,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 937,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.040,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.579,28 |
| **PAMI:** | 703,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.507,72 |
| **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:** | 1.250,78 |
| **Contribución adicional:** | 1.528,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,01 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 764,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 479,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.252,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-28839818-1

### 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.022,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 64.398,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 64.398,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 64.398,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 68.022,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 64.398,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 68.022,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.022,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 58.795,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.332,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 934,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 552,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.763,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.388,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.083,86 |
| **PAMI:** | 1.931,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.414,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.469,13 |
| **Contribución adicional:** | 1.289,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 616,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.066,61 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **74.032,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 70.409,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 70.409,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 70.409,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 74.032,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 70.409,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 74.032,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 74.032,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 64.806,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.979,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.030,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 609,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.045,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.470,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.745,02 |
| **PAMI:** | 2.112,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.255,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.775,67 |
| **Contribución adicional:** | 929,05 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 436,64 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 6.010,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.066,61 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-41956855-4**
Nombre y Apellido: **SOSA MAIRA ANAHI**

seleccionar CUIL: 23-41956855-4

### 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **77.222,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-30589326-4**
Nombre y Apellido: **MARIA SOLEDAD SOSA**

seleccionar CUIL: 27-30589326-4

### 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:** | **51.016,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.299,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.299,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.299,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 51.016,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.299,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 51.016,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.016,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.096,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.749,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 701,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 414,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.072,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.743,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.312,90 |
| **PAMI:** | 1.448,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.160,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.601,85 |
| **Contribución adicional:** | 2.310,01 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.127,13 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 2.299,96 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.537,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

### 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:** 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:** | **10.526,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 7.952,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 7.952,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 7.952,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 8.578,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 7.952,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 8.578,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 10.425,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 856,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 126,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 74,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 373,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 1.881,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 874,72 |
| **PAMI:** | 238,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.339,18 |
| **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:** | 437,52 |
| **Contribución adicional:** | 2.485,27 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.280,10 |
| **Aporte adicional** | 1.248,64 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.280,10 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 6.427,01 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 1.325,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.573,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **39.714,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 37.903,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 37.903,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 37.903,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 39.714,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 37.903,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 39.714,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 39.714,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 35.101,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.780,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 558,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 329,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.649,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.123,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.169,36 |
| **PAMI:** | 1.137,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.705,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.025,46 |
| **Contribución adicional:** | 2.988,11 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.466,18 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 849,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 6.317,21 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.428,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **75.441,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 71.817,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 71.817,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 71.817,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 75.440,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 71.817,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 75.440,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 75.440,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 66.214,53 | 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:** | 7.131,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.052,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 622,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.112,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 12.724,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.899,92 |
| **PAMI:** | 2.154,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.453,08 |
| **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:** | 3.847,49 |
| **Contribución adicional:** | 844,56 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,37 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 394,40 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 7.263,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.127,94 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.810,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **65.569,42** | |
| **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:** | 65.568,86 | 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:** | 65.568,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 65.568,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 56.342,50 | 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:** | 6.068,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 895,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 529,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.648,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.872,41 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.052,74 |
| **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:** | 3.344,01 |
| **Contribución adicional:** | 937,53 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 568,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**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:** | 566,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.763,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

### 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:** 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:** | **37.368,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 35.556,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 35.556,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 35.556,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 37.368,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 35.556,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 37.368,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 37.368,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 32.755,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.527,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 520,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 307,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.539,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.701,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.911,24 |
| **PAMI:** | 1.066,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.376,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.905,79 |
| **Contribución adicional:** | 3.128,91 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.536,57 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 3.318,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.548,64 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.381,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.812,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 23-23918401-4

### 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:** | **41.879,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 39.886,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 39.886,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 39.886,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.879,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 39.886,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.879,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 41.879,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 36.805,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.963,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 585,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 345,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.729,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.430,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.387,55 |
| **PAMI:** | 1.196,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.982,80 |
| **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:** | 2.135,87 |
| **Contribución adicional:** | 2.858,23 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,37 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.401,23 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 31.138,80 | **Adicionales:** | 4.339,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.737,23 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.671,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.993,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **66.579,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 62.865,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 62.865,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 62.865,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 66.579,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 62.865,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 66.579,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 66.579,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 57.122,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.152,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 908,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 536,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.684,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.012,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.915,20 |
| **PAMI:** | 1.885,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.181,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.395,55 |
| **Contribución adicional:** | 876,90 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 538,45 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 58.031,41 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.834,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.714,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 20-38887347-8

### 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:** 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:** | **30.778,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 23.448,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 23.448,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 23.448,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 25.305,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 23.448,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 25.305,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 30.778,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 19.946,16 | 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:** | 2.148,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 317,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 187,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 937,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.040,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.579,28 |
| **PAMI:** | 703,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.507,72 |
| **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:** | 1.290,56 |
| **Contribución adicional:** | 1.481,70 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,01 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 740,85 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 479,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.330,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-31999258-3**
Nombre y Apellido: **AYALA LORENA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-31999258-3

**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:** | 25 - Corrientes - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **33.704,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 31.892,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 31.892,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 31.892,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 33.704,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 31.892,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 33.704,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 33.704,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 29.091,23 | 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:** | 3.133,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 462,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 273,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.367,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.967,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.508,20 |
| **PAMI:** | 956,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.845,35 |
| **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:** | 1.718,92 |
| **Contribución adicional:** | 2.849,40 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.524,70 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | | | **Adicionales:** | 1.132,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.452,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **60.169,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.185,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.185,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.185,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.958,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.185,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.958,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 60.169,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.181,32 | 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:** | 4.327,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 377,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 458,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.888,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.691,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.190,35 |
| **PAMI:** | 1.415,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 229,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.835,21 |
| **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:** | 2.598,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.598,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.299,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.299,43 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 38.458,00 | **Adicionales:** | 958,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.769,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.984,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **60.169,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.185,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.185,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.185,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.958,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.185,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.958,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 60.169,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.181,32 | 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:** | 4.327,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 377,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 458,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.888,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.691,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.190,35 |
| **PAMI:** | 1.415,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 229,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.835,21 |
| **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:** | 2.598,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.598,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.299,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.299,43 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 38.458,00 | **Adicionales:** | 958,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.769,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.984,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 23-31802365-4

### 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **84.896,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 81.272,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 81.272,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 81.272,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 84.895,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 81.272,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 84.895,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 84.895,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 75.669,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.149,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.203,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 711,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.556,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.672,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.939,97 |
| **PAMI:** | 2.438,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.831,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.329,69 |
| **Contribución adicional:** | 1.921,45 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 476,12 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 7.504,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.389,09 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.763,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **84.896,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 81.272,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 81.272,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 81.272,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 84.895,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 81.272,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 84.895,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 84.895,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 75.669,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.149,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.203,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 711,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.556,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.426,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.939,97 |
| **PAMI:** | 2.438,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.776,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.329,69 |
| **Contribución adicional:** | 277,26 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 110,75 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 7.504,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.389,09 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.763,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **60.169,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.185,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.185,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.185,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.958,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.185,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.958,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 60.169,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.181,32 | 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:** | 4.327,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 377,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 458,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.888,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.691,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.190,35 |
| **PAMI:** | 1.415,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 229,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.835,21 |
| **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:** | 2.598,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.598,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.299,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.299,43 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 38.458,00 | **Adicionales:** | 958,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.769,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.984,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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

seleccionar CUIL: 27-16982842-9

**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:** | **29.646,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 23.195,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 23.195,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 23.195,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.829,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 23.195,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.829,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 29.645,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 20.113,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.166,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 319,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 189,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 945,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.070,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.551,49 |
| **PAMI:** | 695,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.472,35 |
| **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:** | 1.266,30 |
| **Contribución adicional:** | 1.510,23 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 755,12 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 16.757,84 | **Adicionales:** | 2.982,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.454,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.450,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-32084696-5

### 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:** 64 - San Juan
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-33260244-7**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DANIEL CARRIZO**

seleccionar CUIL: 20-33260244-7

### 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:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **77.222,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | lunes, 07 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-28682315-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA MIRNA CAYUN**

seleccionar CUIL: 27-28682315-2

**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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **84.091,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 80.467,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 80.467,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 80.467,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 84.091,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 80.467,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 84.091,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 84.091,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 74.864,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.062,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.190,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 703,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.518,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.527,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.851,45 |
| **PAMI:** | 2.414,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.718,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.288,65 |
| **Contribución adicional:** | 1.969,73 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 500,26 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

**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:** | 6.869,20 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **4.672,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.917,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.917,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.917,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 4.087,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.917,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.087,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.087,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 421,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 62,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 36,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 184,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 1.435,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 430,97 |
| **PAMI:** | 117,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 33,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 581,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 208,48 |
| **Contribución adicional:** | 4.626,40 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 189,24 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 189,24 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.653,88 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.043,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 221,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 754,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L lunes, 07 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **85.516,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 82.798,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 82.798,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 82.798,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.515,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 82.798,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.515,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.515,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 78.596,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.464,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.249,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 738,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.694,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.514,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.107,82 |
| **PAMI:** | 2.483,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 672,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.264,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.361,31 |
| **Contribución adicional:** | 10.653,24 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.416,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.811,82 |
| **Aporte adicional** | 1.919,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.811,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 36.799,28 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.537,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 23-42237205-9

### 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:** | **30.299,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 22.969,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 22.969,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 22.969,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.826,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 22.969,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.826,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 30.299,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 19.467,16 | 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:** | 2.096,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 309,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 182,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 914,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 3.954,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.526,59 |
| **PAMI:** | 689,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.440,66 |
| **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:** | 1.266,13 |
| **Contribución adicional:** | 1.510,44 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 755,22 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.330,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **72.817,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 66.591,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 66.591,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 66.591,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 70.214,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 66.591,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 70.214,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 70.214,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 60.988,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.568,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 969,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 573,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.866,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.708,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.325,05 |
| **PAMI:** | 1.997,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 401,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.724,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.580,95 |
| **Contribución adicional:** | 658,78 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.273,93 |
| **Aporte adicional** | 568,77 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.273,93 |

### 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:** | 566,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 4.645,91 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.763,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.226,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **30.337,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 23.007,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 23.007,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 23.007,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.864,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 23.007,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.864,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 30.337,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 19.505,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.100,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 310,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 183,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 916,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 3.960,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.530,78 |
| **PAMI:** | 690,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.445,99 |
| **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:** | 1.268,07 |
| **Contribución adicional:** | 1.508,15 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 754,08 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 38,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.330,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-32229197-9

### 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:** 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:** | **80.118,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 76.358,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 76.358,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 76.358,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 80.117,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 76.358,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 80.117,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 80.117,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 70.545,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.597,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.121,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 663,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.315,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.750,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.399,44 |
| **PAMI:** | 2.290,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.143,65 |
| **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:** | 4.086,01 |
| **Contribución adicional:** | 2.208,13 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 619,47 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 58.739,11 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.726,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.892,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.759,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **60.169,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.185,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.185,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.185,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.958,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.185,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.958,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 60.169,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.181,32 | 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:** | 4.327,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 377,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 458,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.888,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.691,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.190,35 |
| **PAMI:** | 1.415,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 229,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.835,21 |
| **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:** | 2.598,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.598,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.299,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.299,43 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 38.458,00 | **Adicionales:** | 958,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.769,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.984,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

### 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:** 50 - Misiones - Posadas
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **77.737,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 74.113,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 74.113,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 74.113,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.737,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 74.113,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.737,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.737,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 68.510,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.378,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.089,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 644,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.220,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.062,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.152,51 |
| **PAMI:** | 2.223,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 365,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.741,30 |
| **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:** | 3.964,60 |
| **Contribución adicional:** | 207,44 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.070,46 |
| **Aporte adicional** | 103,72 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.070,46 |

### 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:** | 12.498,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.999,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-34895149-7

### 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:** 50 - Misiones - Posadas
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **56.098,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 52.723,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 52.723,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 52.723,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 56.097,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 52.723,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 56.097,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 56.097,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 47.505,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.116,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 755,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 446,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.232,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.281,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.799,60 |
| **PAMI:** | 1.581,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.761,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.861,00 |
| **Contribución adicional:** | 1.505,79 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,45 |
| **Aporte adicional** | 852,89 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 52.723,66 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.374,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **83.080,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.913,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.913,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.913,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 83.080,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.913,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 83.080,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 83.080,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 72.469,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.805,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.152,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 681,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 747,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.406,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.792,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.680,46 |
| **PAMI:** | 2.367,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 388,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.436,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.237,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.237,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.203,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.203,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 65.108,41 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 8.381,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.423,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.167,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **81.194,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 76.665,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 76.665,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 76.665,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 81.194,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 76.665,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 81.194,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 81.194,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 69.661,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.502,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.107,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 654,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.274,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.269,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.433,17 |
| **PAMI:** | 2.299,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.113,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.140,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.770,01 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.895,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.529,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **125.532,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 121.908,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 121.908,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 121.908,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 125.532,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 121.908,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 125.532,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 125.532,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 116.305,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.526,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.849,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.093,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.466,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.302,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.409,95 |
| **PAMI:** | 3.657,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 672,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.739,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.402,13 |
| **Contribución adicional:** | 8.252,27 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.416,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.811,83 |
| **Aporte adicional** | 718,54 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.811,83 |

### 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:** | 10.972,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 49.556,35 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.763,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **34.011,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.199,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.199,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.199,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 34.011,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.199,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 34.011,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 34.011,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 29.397,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.166,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 467,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 276,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.381,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.097,27 | 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:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.906,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.734,56 |
| **Contribución adicional:** | 3.330,35 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.637,29 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.533,30 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.812,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **51.477,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.759,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.759,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.759,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 51.476,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.759,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 51.476,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.476,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.556,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.798,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 708,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 418,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.094,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.750,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.363,49 |
| **PAMI:** | 1.462,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.206,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.625,31 |
| **Contribución adicional:** | 1.783,07 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,45 |
| **Aporte adicional** | 991,53 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,45 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 2.547,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.749,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-38204999-9

### 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **42.916,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 40.651,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 40.651,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 40.651,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 42.916,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 40.651,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 42.916,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 42.916,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 37.149,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.001,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 590,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 349,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.746,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.492,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.471,69 |
| **PAMI:** | 1.219,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.089,88 |
| **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:** | 2.188,73 |
| **Contribución adicional:** | 2.796,03 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.370,13 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.385,01 | **Adicionales:** | 353,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.935,80 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.977,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.265,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **32.478,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 30.666,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 30.666,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 30.666,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 32.477,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 30.666,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 32.477,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.477,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 27.864,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.001,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 443,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 261,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.309,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.746,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.373,27 |
| **PAMI:** | 919,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.673,62 |
| **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:** | 1.656,37 |
| **Contribución adicional:** | 2.923,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.561,50 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.811,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **90.882,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 87.258,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 87.258,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 87.258,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 90.881,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 87.258,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 90.881,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 90.881,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 81.655,50 | 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:** | 8.794,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.298,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 767,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.837,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 15.750,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.598,43 |
| **PAMI:** | 2.617,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.669,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.634,97 |
| **Contribución adicional:** | 1.562,29 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 296,54 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 12.980,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.757,08 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.904,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **27.661,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 22.969,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 22.969,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 22.969,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 24.157,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 22.969,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 24.157,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 27.660,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 19.467,16 | 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:** | 2.096,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 309,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 182,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 914,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 3.954,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.526,59 |
| **PAMI:** | 689,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.440,66 |
| **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:** | 1.232,03 |
| **Contribución adicional:** | 1.550,55 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 775,28 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.692,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

**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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **60.169,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.185,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.185,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.185,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 50.958,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.185,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 50.958,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 60.169,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.181,32 | 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:** | 4.327,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 377,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 458,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.888,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.691,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.190,35 |
| **PAMI:** | 1.415,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 229,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.835,21 |
| **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:** | 2.598,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.598,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.299,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.299,43 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 38.458,00 | **Adicionales:** | 958,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.769,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.984,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-37364811-1

### 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:** 56 - Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.022,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 64.398,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 64.398,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 64.398,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 68.022,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 64.398,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 68.022,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.022,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 58.795,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.332,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 934,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 552,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.763,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.388,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.083,86 |
| **PAMI:** | 1.931,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.414,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.469,13 |
| **Contribución adicional:** | 1.289,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 616,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.066,61 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **99.517,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 94.988,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 94.988,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 94.988,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 99.517,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 94.988,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 99.517,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 99.517,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 87.984,44 | 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:** | 9.475,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.398,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 827,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 895,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.135,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.732,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.448,69 |
| **PAMI:** | 2.849,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 462,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.761,16 |
| **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:** | 5.075,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.075,39 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.622,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.622,69 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.770,01 | **Adicionales:** | 12.738,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 4.523,24 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.956,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.529,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **77.222,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **85.516,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 82.798,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 82.798,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 82.798,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.515,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 82.798,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.515,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.515,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 78.596,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.464,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.249,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 738,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.694,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.514,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.107,82 |
| **PAMI:** | 2.483,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 672,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.264,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.361,31 |
| **Contribución adicional:** | 10.653,24 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.416,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.811,82 |
| **Aporte adicional** | 1.919,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.811,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 36.799,28 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.537,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **32.567,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 25.237,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 25.237,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 25.237,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 27.094,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 25.237,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 27.094,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.567,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 21.735,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.340,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 345,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 204,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.021,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.362,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.776,15 |
| **PAMI:** | 757,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.758,28 |
| **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:** | 1.381,83 |
| **Contribución adicional:** | 1.374,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 687,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 2.268,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.330,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

### 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:** 60 - Río Negro - Zona Nº 1
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **34.011,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.199,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.199,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.199,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 34.011,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.199,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 34.011,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 34.011,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 29.397,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.166,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 467,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 276,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.381,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.097,27 | 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:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.906,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.734,56 |
| **Contribución adicional:** | 3.330,35 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.637,29 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.533,30 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.812,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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

**Contribuciones de Seguridad Social:**

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

**Aportes de Seguridad Social:**

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

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

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

**Aportes de Obra Social:**

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

**Datos Complementarios:**

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

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

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-31366172-0

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **25.650,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.800,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.800,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.800,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 25.650,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.800,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 25.650,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 25.650,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 13.298,16 | 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:** | 1.432,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 211,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 125,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 625,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.840,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.848,00 |
| **PAMI:** | 504,00 |
| **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:** | 2.575,65 |
| **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:** | 1.308,15 |
| **Contribución adicional:** | 1.443,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 721,50 |
| **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:** | 800,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **77.222,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-37364811-1

### 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:** 56 - Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.022,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 64.398,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 64.398,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 64.398,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 68.022,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 64.398,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 68.022,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.022,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 58.795,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.332,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 934,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 552,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.763,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.388,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.083,86 |
| **PAMI:** | 1.931,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.414,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.469,13 |
| **Contribución adicional:** | 1.289,68 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 616,96 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 3.066,61 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **99.517,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 94.988,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 94.988,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 94.988,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 99.517,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 94.988,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 99.517,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 99.517,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 87.984,44 | 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:** | 9.475,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.398,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 827,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 895,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.135,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.732,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.448,69 |
| **PAMI:** | 2.849,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 462,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.761,16 |
| **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:** | 5.075,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.075,39 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.622,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.622,69 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.770,01 | **Adicionales:** | 12.738,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 4.523,24 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.956,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.529,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **77.222,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **85.516,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 82.798,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 82.798,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 82.798,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.515,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 82.798,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.515,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.515,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 78.596,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.464,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.249,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 738,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.694,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.514,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.107,82 |
| **PAMI:** | 2.483,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 672,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.264,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.361,31 |
| **Contribución adicional:** | 10.653,24 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.416,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.811,82 |
| **Aporte adicional** | 1.919,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.811,82 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.462,01 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 36.799,28 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.537,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.717,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

### 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:** 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:** | **32.567,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 25.237,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 25.237,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 25.237,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 27.094,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 25.237,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 27.094,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 32.567,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 21.735,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 2.340,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 345,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 204,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 450,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.021,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 4.362,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 2.776,15 |
| **PAMI:** | 757,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 225,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 3.758,28 |
| **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:** | 1.381,83 |
| **Contribución adicional:** | 1.374,32 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.550,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.275,00 |
| **Aporte adicional** | 687,16 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.275,00 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 19.043,00 | **Adicionales:** | 2.268,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.926,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 7.330,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

### 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:** 60 - Río Negro - Zona Nº 1
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **34.011,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.199,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.199,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.199,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 34.011,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.199,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 34.011,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 34.011,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 29.397,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.166,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 467,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 276,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 805,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.381,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.097,27 | 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:** | 398,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.906,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.734,56 |
| **Contribución adicional:** | 3.330,35 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.565,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.258,98 |
| **Aporte adicional** | 1.637,29 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.258,98 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.308,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 1.533,30 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.358,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.812,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69714957-7 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | BETA S R L | | | | martes, 08 de marzo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

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

**Contribuciones de Seguridad Social:**

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

**Aportes de Seguridad Social:**

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

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

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

**Aportes de Obra Social:**

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

**Datos Complementarios:**

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

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

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-31366172-0

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **25.650,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 16.800,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 16.800,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 16.800,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 25.650,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 16.800,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 25.650,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 25.650,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 13.298,16 | 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:** | 1.432,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 211,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 125,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 447,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 625,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.840,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.848,00 |
| **PAMI:** | 504,00 |
| **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:** | 2.575,65 |
| **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:** | 1.308,15 |
| **Contribución adicional:** | 1.443,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.534,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.267,35 |
| **Aporte adicional** | 721,50 |
| **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:** | 800,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.850,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

### 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:** 69 - Santa Cruz
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **77.222,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 73.598,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 73.598,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 73.598,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.221,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 73.598,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.221,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 77.221,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 67.995,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 7.323,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.081,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 639,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.052,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.195,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.291,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.095,84 |
| **PAMI:** | 2.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 453,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.757,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 2.381,88 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.962,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.569,55 |
| **Aporte adicional** | 706,34 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.569,55 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 12.266,42 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

### 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:** 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **40.980,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.715,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.715,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.715,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 40.980,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.715,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 40.980,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 40.980,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 35.214,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.792,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 559,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 331,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.655,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.069,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.258,75 |
| **PAMI:** | 1.161,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.800,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.090,01 |
| **Contribución adicional:** | 2.412,83 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 1.306,42 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.385,01 | **Adicionales:** | 353,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.977,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.264,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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

seleccionar CUIL: 27-36788631-0

### 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:** 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:** | **64.956,22** | |
| **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:** | 64.955,54 | 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:** | 64.955,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 64.955,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 55.729,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 886,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 523,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.619,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.761,99 | 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:** | 380,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.966,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.312,73 |
| **Contribución adicional:** | 974,33 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 587,17 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.716,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.624,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BETA S R L martes, 08 de marzo de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

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:** | **70.476,00** | |
| **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:** | 70.475,43 | 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:** | 70.475,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 70.475,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 61.249,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.596,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 973,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 575,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 730,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.878,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.755,58 | 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:** | 380,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.739,65 |
| **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:** | 3.594,25 |
| **Contribución adicional:** | 643,14 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.140,92 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.155,46 |
| **Aporte adicional** | 421,57 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.155,46 |

### 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:** | 5.095,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.140,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.623,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69714957-7
**Contribuyente:** BETA S R L
lunes, 21 de febrero de 2022

**Datos de generales:**

**Período:**01/2022 **Versión:**43
**Tipo de declaración:**Nómina completa **Servicios Eventuales:**No
**Secuencia:**0 - Original **Corresponde reducciones:**No
**Cantidad de empleados:**1518
**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:** | 74.045.265,93 | Sumatoria de Remuneraciones |
| **Rem. Imponible 1:** | 65.831.174,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 65.831.174,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 65.831.174,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 71.141.530,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 65.831.174,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 71.141.530,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 73.581.243,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 58.610.254,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Conceptos No remun.:** | 8.214.091,17 | Conceptos No Remunerativos |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Totales generales:**

| | | Declarado |
|---|---|---|
| **Seguridad Social** | **Aportes:** | 9.704.228,64 |
| | **Contribuciones:** | 8.973.549,99 |
| | **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 |
| | **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |
| **Obra Social** | **Aportes:** | 2.782.941,30 |
| | **Contribuciones:** | 4.392.407,12 |
| **Otros** | **LRT:** | 2.396.027,94 |
| | **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | 36.914,60 |
| | **Vales Alimentarios:** | 0,00 |
| **Total** | | **28.286.069,59** |

**Contribuciones Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.385.499,69 | 0,00 |
| **INSSJP:** | 940.260,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | 0,00 | 0,00 |
| **Asignaciones Familiares:** | 2.779.387,95 | 0,00 |
| **FNE:** | 555.877,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.010.928,56 | |
| **Subtotal Contribuciones SS:** | 11.671.954,03 | 0,00 |
| **Asig. Fam. Compensadas:** | | 0,00 |
| **Detracción art. 23 Ley 27.541:** | 0,00 | |
| **Retenciones aplicadas:** | 2.698.404,04 | |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.973.549,99 | |
| **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.241.429,17 |
| **INSSJP:** | 1.969.581,52 |
| **Aporte Adicional:** | 0,00 |
| **Aporte Voluntario:** | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 493.217,95 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.704.228,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribuciones:** | 5.713.239,38 |
| **Decreto 1273-2641:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Retenciones aplicadas:** | 1.320.832,26 |
| **Total Contribuciones OS:** | 4.392.407,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aportes:** | 2.782.941,30 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes OS:** | 2.782.941,30 |

**Retenciones:**

| | |
|---|---|
| **Del Período:** | 4.019.236,30 |
| **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:** | 3,050 |
| **Resultado:** | 0,00 | **Cuota Fija:** | 100,00 |
| **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | | | |
| **Con Cobertura:** | Si | **Prima Individual:** | 24,350 |
| **Empleados con Cobertura:** | 1516 | **Costo de Emisión:** | 0,00 |