CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37377121-5**
Nombre y Apellido: **IVONE YAMILA ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-37377121-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.683,91**	
Rem. Imponible 1:	27.521,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.521,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.521,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.209,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.521,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.209,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,04	0,00
PAMI:	437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,70	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.518,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.027,34
PAMI:	825,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.165,55
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:	1.489,67
Contribución adicional:	2.012,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	6.702,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-43901909-4**
Nombre y Apellido: **MAURO SEBASTIAN ACUNA**

seleccionar CUIL: 20-43901909-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.101,62**	
Rem. Imponible 1:	27.939,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.939,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.939,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.627,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.939,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.627,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.100,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.009,11	0,00
PAMI:	444,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.313,17	0,00
Total Contribuciones SS:	5.593,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.073,37
PAMI:	838,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	314,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.226,01
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:	1.511,01
Contribución adicional:	1.987,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.781,91
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.781,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.121,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-27069292-4**
Nombre y Apellido: **DARIO OSCAR ACUÑA**

seleccionar CUIL: 20-27069292-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-25615410-3**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE SEBASTIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

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:	**37.497,83**	
Rem. Imponible 1:	30.335,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.335,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.335,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.023,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.335,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.023,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.496,86	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:	3.267,17	0,00
PAMI:	482,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,16	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.425,79	0,00
Total Contribuciones SS:	6.025,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.336,94
PAMI:	910,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.569,78
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:	1.633,22
Contribución adicional:	1.844,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.828,98
Aporte adicional	1.191,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.828,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	17.146,31		**Adicionales:**	296,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	8.967,32	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-34158222-4**
Nombre y Apellido: **ANDREA MARIANA ALBO**

seleccionar CUIL: 27-34158222-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.756,89**	
Rem. Imponible 1:	55.114,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.114,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.114,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.544,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.114,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.544,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.755,89	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:	5.935,87	0,00
PAMI:	876,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,08	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.590,40	0,00
Total Contribuciones SS:	10.485,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.062,64
PAMI:	1.653,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.002,42
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:	2.985,79
Contribución adicional:	252,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	152,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.056,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-31835033-2**
Nombre y Apellido: **NADIA LETICIA ALMARAS**

seleccionar CUIL: 27-31835033-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.335,57**	
Rem. Imponible 1:	54.693,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.693,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.693,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.123,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.693,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.123,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.334,36	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:	5.890,47	0,00
PAMI:	869,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,12	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.570,59	0,00
Total Contribuciones SS:	10.409,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.016,27
PAMI:	1.640,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.943,40
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:	2.964,29
Contribución adicional:	278,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	165,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.635,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-32517584-8**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ ALDANA MARIELA**

seleccionar CUIL: 27-32517584-8

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:	**68.140,75**	
Rem. Imponible 1:	55.499,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.499,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.499,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.929,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.499,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.929,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.140,22	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:	5.977,27	0,00
PAMI:	882,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,69	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.608,46	0,00
Total Contribuciones SS:	10.554,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.104,91
PAMI:	1.664,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.056,22
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:	3.005,39
Contribución adicional:	229,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	140,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.441,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-28992608-4**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ALVEZ**

seleccionar CUIL: 27-28992608-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.870,10**	
Rem. Imponible 1:	27.707,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.707,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.707,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.395,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.707,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.395,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.868,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.984,07	0,00
PAMI:	440,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,24	0,00
Total Contribuciones SS:	5.552,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.047,80
PAMI:	831,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.192,43
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:	1.499,16
Contribución adicional:	2.001,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.775,98
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.775,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.888,77	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-34562985-3**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

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: 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:	**35.984,22**	
Rem. Imponible 1:	28.822,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.822,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.822,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.510,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.822,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.510,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.983,85	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:	3.104,22	0,00
PAMI:	458,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	270,93	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.354,67	0,00
Total Contribuciones SS:	5.752,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.170,51
PAMI:	864,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.350,57
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:	1.556,05
Contribución adicional:	1.934,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.787,10
Aporte adicional	1.187,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.787,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.136,43	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.324,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-44963048-9**
Nombre y Apellido: **ARAGON AYELEN MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-44963048-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42096049-8**
Nombre y Apellido: **ELISA ALEJANDRA AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-42096049-8

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:	**29.982,84**	
Rem. Imponible 1:	22.820,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.820,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.820,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.508,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.820,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.508,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.981,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.457,82	0,00
PAMI:	362,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	214,52	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.072,59	0,00
Total Contribuciones SS:	4.672,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.510,31
PAMI:	684,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.486,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.249,96
Contribución adicional:	2.294,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.651,38
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.651,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	2.002,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-23314729-0**
Nombre y Apellido: **SERGIO PABLO ARGAÑARAZ**

seleccionar CUIL: 20-23314729-0

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:	**60.424,30**	
Rem. Imponible 1:	47.781,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.781,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.781,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.211,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.781,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.211,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.422,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.146,12	0,00
PAMI:	759,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,15	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.245,75	0,00
Total Contribuciones SS:	9.165,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.256,02
PAMI:	1.433,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.975,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.611,81
Contribución adicional:	692,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	372,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	5.723,99	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38887347-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.316,42**	
Rem. Imponible 1:	26.153,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.153,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.153,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.841,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.153,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.841,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.314,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.816,76	0,00
PAMI:	415,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	245,85	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.229,23	0,00
Total Contribuciones SS:	5.272,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.876,92
PAMI:	784,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	306,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.967,95
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:	1.419,93
Contribución adicional:	2.094,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.736,37
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.736,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.335,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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

seleccionar CUIL: 27-20693978-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.163,22**	
Rem. Imponible 1:	55.521,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.521,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.521,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.951,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.521,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.951,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.162,59	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:	5.979,68	0,00
PAMI:	882,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,90	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.609,51	0,00
Total Contribuciones SS:	10.558,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.107,37
PAMI:	1.665,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.059,35
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:	3.006,53
Contribución adicional:	228,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	140,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.463,59	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40716041-5**
Nombre y Apellido: **MARIA ELENA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-40716041-5

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.967,68**	
Rem. Imponible 1:	25.805,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.805,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.805,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.493,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.805,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.493,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.966,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.779,20	0,00
PAMI:	410,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	242,57	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.212,84	0,00
Total Contribuciones SS:	5.209,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.838,56
PAMI:	774,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	304,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.917,56
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:	1.402,15
Contribución adicional:	2.115,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.727,47
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.727,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.986,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-18859642-3**
Nombre y Apellido: **DAHIANA ELIZABETH BADANO**

seleccionar CUIL: 27-18859642-3

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:	**66.033,11**	
Rem. Imponible 1:	53.896,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.896,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.896,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.189,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.896,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.189,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.032,05	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:	5.804,67	0,00
PAMI:	856,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.533,14	0,00
Total Contribuciones SS:	10.266,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.928,64
PAMI:	1.616,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.888,79
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:	2.916,66
Contribución adicional:	334,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,10
Aporte adicional	572,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.081,28	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.458,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.136,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-34964265-4**
Nombre y Apellido: **SONIA YAMILA BAEZ**

seleccionar CUIL: 23-34964265-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.105,75**	
Rem. Imponible 1:	55.464,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.464,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.464,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.894,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.464,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.894,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.105,18	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:	5.973,49	0,00
PAMI:	881,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,36	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.606,82	0,00
Total Contribuciones SS:	10.548,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.101,06
PAMI:	1.663,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.051,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.003,60
Contribución adicional:	231,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	142,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.406,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39514160-6**
Nombre y Apellido: **BANERA PAULA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-39514160-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.870,10**	
Rem. Imponible 1:	27.707,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.707,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.707,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.395,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.707,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.395,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.868,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.984,07	0,00
PAMI:	440,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,24	0,00
Total Contribuciones SS:	5.552,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.047,80
PAMI:	831,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.192,43
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:	1.499,16
Contribución adicional:	2.001,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.775,98
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.775,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.888,77	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37423455-8**
Nombre y Apellido: **SILVINA ALEJANDRA BARRAL**

seleccionar CUIL: 27-37423455-8

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:	**34.683,91**	
Rem. Imponible 1:	27.521,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.521,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.521,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.209,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.521,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.209,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,04	0,00
PAMI:	437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,70	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.518,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.027,34
PAMI:	825,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.165,55
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:	1.489,67
Contribución adicional:	2.012,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.702,79	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-26053530-2**
Nombre y Apellido: **PAOLA ELIZABETH BARRIONUEVO**

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.370,71**	
Rem. Imponible 1:	54.729,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.729,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.729,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.159,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.729,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.159,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.370,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.894,33	0,00
PAMI:	870,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.572,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.416,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.020,20
PAMI:	1.641,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.948,40
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:	2.966,11
Contribución adicional:	275,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	164,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.671,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41330209-4**
Nombre y Apellido: **GISELLE VERINICA BARRIOS**

seleccionar CUIL: 27-41330209-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41756094-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA SABRINA BARRIOS**

seleccionar CUIL: 27-41756094-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.870,10**	
Rem. Imponible 1:	27.707,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.707,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.707,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.395,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.707,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.395,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.868,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.984,07	0,00
PAMI:	440,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,24	0,00
Total Contribuciones SS:	5.552,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.047,80
PAMI:	831,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.192,43
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:	1.499,16
Contribución adicional:	2.001,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.775,98
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.775,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.888,77	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-34263695-6**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA ANTONELLA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-34263695-6

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:	**69.014,57**	
Rem. Imponible 1:	56.373,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.373,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.373,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.803,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.373,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.803,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.014,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.071,42	0,00
PAMI:	896,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,91	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.649,55	0,00
Total Contribuciones SS:	10.712,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.201,08
PAMI:	1.691,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.183,74
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:	3.049,97
Contribución adicional:	177,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.651,61
Aporte adicional	148,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.651,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.558,48	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.174,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-13065642-6**
Nombre y Apellido: **GLADYS ESTER BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-13065642-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.490,49**	
Rem. Imponible 1:	60.847,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.847,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.847,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.277,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.847,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.277,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.488,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.553,32	0,00
PAMI:	967,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,97	0,00
ANSSAL:	578,50	
Asigs. Familiares:	2.859,85	0,00
Total Contribuciones SS:	11.531,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.693,27
PAMI:	1.825,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	363,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.882,66
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:	3.278,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.278,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.062,41
Aporte adicional	498,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.062,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	1.539,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	18.121,52	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37982155-9**
Nombre y Apellido: **TAMARA LUDMILA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.158,23**	
Rem. Imponible 1:	56.516,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.516,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.516,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.946,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.516,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.946,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.157,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.086,84	0,00
PAMI:	898,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,26	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.656,28	0,00
Total Contribuciones SS:	10.737,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.216,83
PAMI:	1.695,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.198,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.057,28
Contribución adicional:	168,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.624,23
Aporte adicional	112,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.624,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	937,84	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	14.391,81	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-40797807-3**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL BLANCO**

seleccionar CUIL: 20-40797807-3

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:	**66.158,25**	
Rem. Imponible 1:	55.539,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.539,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.539,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.420,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.539,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.420,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.157,55	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:	5.981,56	0,00
PAMI:	883,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,07	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.610,34	0,00
Total Contribuciones SS:	10.561,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.109,30
PAMI:	1.666,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.059,33
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:	2.979,44
Contribución adicional:	260,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.608,53
Aporte adicional	139,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.608,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.481,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.619,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-35401621-4**
Nombre y Apellido: **BRAVO CELESTE MAITE**

seleccionar CUIL: 23-35401621-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.670,30**	
Rem. Imponible 1:	52.982,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.982,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.982,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.010,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.982,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.010,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.668,87	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:	5.706,19	0,00
PAMI:	842,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	498,03	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.490,17	0,00
Total Contribuciones SS:	10.101,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.828,05
PAMI:	1.589,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.760,44
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:	2.907,54
Contribución adicional:	344,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.943,23
Aporte adicional	575,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.943,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.412,92	**Adicionales:**	818,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.447,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.302,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.688,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40495567-0**
Nombre y Apellido: **BRENDA IRINA BRITOS**

seleccionar CUIL: 27-40495567-0

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.247,10**	
Rem. Imponible 1:	47.167,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.167,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.167,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.088,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.167,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.088,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.246,37	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:	5.079,93	0,00
PAMI:	749,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,37	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.216,87	0,00
Total Contribuciones SS:	9.054,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.188,42
PAMI:	1.415,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.946,69
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:	2.503,50
Contribución adicional:	820,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,10
Aporte adicional	815,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.734,40	**Adicionales:**	696,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.215,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.079,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42874220-1**
Nombre y Apellido: **ELIANA NAZARETH BRITOS**

seleccionar CUIL: 27-42874220-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.516,42**	
Rem. Imponible 1:	27.353,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.353,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.353,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.041,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.353,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.041,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.514,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.946,01	0,00
PAMI:	434,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	257,13	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.285,63	0,00
Total Contribuciones SS:	5.488,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.008,92
PAMI:	820,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.141,35
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:	1.481,13
Contribución adicional:	2.022,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.766,97
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.766,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	6.535,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-32133794-0**
Nombre y Apellido: **CABALLERO VANESA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-32133794-0

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:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-27056290-1**
Nombre y Apellido: **CABEZAS CECILIA ALICIA**

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

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:	04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**37.100,31**	
Rem. Imponible 1:	29.938,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.938,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.938,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.626,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.938,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.626,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.099,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.224,35	0,00
PAMI:	476,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,42	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.407,10	0,00
Total Contribuciones SS:	5.953,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.293,21
PAMI:	898,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.513,92
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:	1.612,94
Contribución adicional:	1.867,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.827,84
Aporte adicional	1.201,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.827,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	632,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.922,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39924320-9**
Nombre y Apellido: **ROCIO DAIANA CABRAL**

seleccionar CUIL: 27-39924320-9

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:	**29.594,05**	
Rem. Imponible 1:	23.577,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.577,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.577,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.995,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.577,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.995,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.592,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.539,30	0,00
PAMI:	374,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.108,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.808,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.593,53
PAMI:	707,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.595,68
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:	1.274,77
Contribución adicional:	2.265,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.670,67
Aporte adicional	1.215,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.670,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.759,04	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.016,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35796327-9**
Nombre y Apellido: **DALMA MARIANA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.156,83**	
Rem. Imponible 1:	52.514,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.514,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.514,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.944,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.514,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.944,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.155,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.655,82	0,00
PAMI:	834,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,64	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.468,19	0,00
Total Contribuciones SS:	10.017,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.776,61
PAMI:	1.575,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,18
Contribución adicional:	408,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	230,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.456,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40650043-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA CLARIBEL CANCIAN**

seleccionar CUIL: 27-40650043-3

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:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39924320-9**
Nombre y Apellido: **ROCIO DAIANA CABRAL**

seleccionar CUIL: 27-39924320-9

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:	**29.594,05**	
Rem. Imponible 1:	23.577,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.577,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.577,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.995,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.577,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.995,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.592,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.539,30	0,00
PAMI:	374,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.108,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.808,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.593,53
PAMI:	707,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.595,68
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:	1.274,77
Contribución adicional:	2.265,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.670,67
Aporte adicional	1.215,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.670,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.759,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.016,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35796327-9**
Nombre y Apellido: **DALMA MARIANA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.156,83**	
Rem. Imponible 1:	52.514,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.514,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.514,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.944,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.514,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.944,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.155,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.655,82	0,00
PAMI:	834,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,64	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.468,19	0,00
Total Contribuciones SS:	10.017,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.776,61
PAMI:	1.575,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,18
Contribución adicional:	408,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	230,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.456,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40650043-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA CLARIBEL CANCIAN**

seleccionar CUIL: 27-40650043-3

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:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-38955536-4**
Nombre y Apellido: **ELIAS ALEJANDRO CANETE**

seleccionar CUIL: 20-38955536-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	265,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.046,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.504,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.504,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-34336909-9**
Nombre y Apellido: **CAROLINA EDITH CARMONA**

seleccionar CUIL: 27-34336909-9

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:	**34.683,91**	
Rem. Imponible 1:	27.521,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.521,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.521,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.209,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.521,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.209,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,04	0,00
PAMI:	437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,70	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.518,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.027,34
PAMI:	825,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.165,55
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:	1.489,67
Contribución adicional:	2.012,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.702,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35394146-7**
Nombre y Apellido: **LORENA SOLANGE CEBALLO**

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

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: 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:	**59.272,12**	
Rem. Imponible 1:	45.979,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.979,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.979,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.419,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.979,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.419,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.271,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.951,98	0,00
PAMI:	731,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	432,21	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.161,03	0,00
Total Contribuciones SS:	8.841,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.057,74
PAMI:	1.379,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	309,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.746,56
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:	2.520,41
Contribución adicional:	800,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.753,52
Aporte adicional	580,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.753,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.597,44	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.007,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.537,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.292,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-31493796-2**
Nombre y Apellido: **DAMIAN FRANCISCO CENA**

seleccionar CUIL: 20-31493796-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.088,11**	
Rem. Imponible 1:	56.446,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.446,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.446,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.876,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.446,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.876,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.087,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.079,29	0,00
PAMI:	897,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	530,60	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.652,99	0,00
Total Contribuciones SS:	10.725,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.209,11
PAMI:	1.693,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.188,83
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:	3.053,70
Contribución adicional:	172,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	112,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.388,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-36070353-9**
Nombre y Apellido: **ESTHER ROMINA SOLEDAD CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-36070353-9

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:	**31.105,14**	
Rem. Imponible 1:	23.942,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.942,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.942,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.630,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.942,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.630,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.103,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.578,59	0,00
PAMI:	380,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	225,06	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.125,29	0,00
Total Contribuciones SS:	4.874,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.633,66
PAMI:	718,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	296,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.648,40
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:	1.307,15
Contribución adicional:	2.227,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.679,97
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.679,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.123,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-32196716-2**
Nombre y Apellido: **NOELIA FABIANA CIRILLO**

seleccionar CUIL: 27-32196716-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.804,18**	
Rem. Imponible 1:	53.667,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.667,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.667,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.959,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.667,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.959,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.802,39	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:	5.779,94	0,00
PAMI:	853,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	504,47	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.522,35	0,00
Total Contribuciones SS:	10.224,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.903,37
PAMI:	1.610,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.855,60
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:	2.904,95
Contribución adicional:	347,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.939,25
Aporte adicional	572,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.939,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.081,28	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.291,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.458,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.137,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42880847-4**
Nombre y Apellido: **COBACHO AGOSTINA JESABEL**

seleccionar CUIL: 27-42880847-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.659,45**	
Rem. Imponible 1:	55.545,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.545,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.545,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.289,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.545,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.289,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.658,42	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:	5.982,26	0,00
PAMI:	883,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,13	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.610,64	0,00
Total Contribuciones SS:	10.563,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.110,02
PAMI:	1.666,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.059,63
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:	2.972,77
Contribución adicional:	268,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.605,04
Aporte adicional	139,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.605,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.487,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.113,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41470177-4**
Nombre y Apellido: **COLLINGWOOD OYOLA CYNTHIA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-41470177-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.155,66**	
Rem. Imponible 1:	55.019,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.019,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.019,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.312,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.019,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.312,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.154,78	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:	5.925,59	0,00
PAMI:	874,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	517,18	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.585,91	0,00
Total Contribuciones SS:	10.468,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.052,14
PAMI:	1.650,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	285,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.988,43
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:	2.973,92
Contribución adicional:	266,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.619,03
Aporte adicional	155,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.619,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.961,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.136,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41408342-6**
Nombre y Apellido: **TANIA MICAELA COLQUE**

seleccionar CUIL: 27-41408342-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**37.500,37**	
Rem. Imponible 1:	30.338,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.338,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.338,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.026,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.338,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.026,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.499,68	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:	3.267,48	0,00
PAMI:	482,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,18	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.425,92	0,00
Total Contribuciones SS:	6.025,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.337,25
PAMI:	910,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.569,60
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:	1.633,36
Contribución adicional:	1.843,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.825,76
Aporte adicional	1.187,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.825,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	17.136,43		**Adicionales:**		435,50
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		8.840,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35131103-2**
Nombre y Apellido: **CORREA LUDMILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-35131103-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.659,23**	
Rem. Imponible 1:	21.497,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.497,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.497,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.185,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.497,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.185,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.658,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.315,33	0,00
PAMI:	341,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	202,08	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.010,40	0,00
Total Contribuciones SS:	4.434,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.364,77
PAMI:	644,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.292,12
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:	1.182,48
Contribución adicional:	2.374,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,32
Aporte adicional	1.187,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.136,43			**Adicionales:**	435,50
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.:**	7.161,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39894263-4**
Nombre y Apellido: **DANA CELENA COSTILLA**

seleccionar CUIL: 27-39894263-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.925,10**	
Rem. Imponible 1:	53.536,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.536,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.536,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.897,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.536,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.897,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.924,50	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:	5.765,86	0,00
PAMI:	851,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	503,24	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.516,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.201,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.889,00
PAMI:	1.606,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.832,94
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:	2.901,78
Contribución adicional:	351,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.914,46
Aporte adicional	545,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.914,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.749,64			**Adicionales:**	853,58
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	12.319,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.388,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42231591-3**
Nombre y Apellido: **RUTH ARIANA DE OLIVERO**

seleccionar CUIL: 27-42231591-3

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:	**34.880,15**	
Rem. Imponible 1:	27.717,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.717,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.717,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.405,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.717,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.405,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.878,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.985,17	0,00
PAMI:	440,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,54	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,72	0,00
Total Contribuciones SS:	5.553,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.048,92
PAMI:	831,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.193,89
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:	1.499,68
Contribución adicional:	2.001,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.776,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.776,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.898,95	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-94983597-4**
Nombre y Apellido: **DIONISIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983597-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.034,42**	
Rem. Imponible 1:	55.392,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.392,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.392,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.822,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.392,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.822,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.033,52	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:	5.965,77	0,00
PAMI:	880,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,69	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.603,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.535,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.093,18
PAMI:	1.661,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.041,29
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:	2.999,95
Contribución adicional:	236,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	144,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.334,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-22790499-8**
Nombre y Apellido: **MONICA DENTINO DALMASSO**

seleccionar CUIL: 27-22790499-8

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:	**33.547,68**	
Rem. Imponible 1:	26.385,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.385,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.385,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.073,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.385,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.073,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.546,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.841,67	0,00
PAMI:	419,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,02	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.240,10	0,00
Total Contribuciones SS:	5.314,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.902,36
PAMI:	791,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	307,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.001,37
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:	1.431,73
Contribución adicional:	2.081,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.742,26
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.742,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	5.566,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

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:	**64.922,44**	
Rem. Imponible 1:	53.038,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.038,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.038,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.262,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.038,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.262,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.921,10	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:	5.712,25	0,00
PAMI:	843,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	498,56	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.492,81	0,00
Total Contribuciones SS:	10.111,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.834,24
PAMI:	1.591,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.768,58
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:	2.869,40
Contribución adicional:	389,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.944,67
Aporte adicional	599,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.944,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.412,92	**Adicionales:**	818,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.504,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.302,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.883,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-17180254-2**
Nombre y Apellido: **DURANTE MIRTA ALICIA**

seleccionar CUIL: 27-17180254-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-95043707-9**
Nombre y Apellido: **ANTONIA BEATRIZ ESCOBAR BARRIENTOS**

seleccionar CUIL: 27-95043707-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.974,54**	
Rem. Imponible 1:	46.861,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.861,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.861,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.605,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.861,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.605,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.974,00	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:	5.046,95	0,00
PAMI:	745,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	440,50	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.202,48	0,00
Total Contribuciones SS:	8.999,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.154,73
PAMI:	1.405,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.902,44
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:	2.529,87
Contribución adicional:	789,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.937,29
Aporte adicional	791,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.937,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.734,40			**Adicionales:**	696,80
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.214,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.215,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.113,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42887226-1**
Nombre y Apellido: **ESPOSITO MARIA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-42887226-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.447,05**	
Rem. Imponible 1:	53.816,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.816,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.816,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.972,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.816,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.972,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.446,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.796,08	0,00
PAMI:	855,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	505,88	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.529,39	0,00
Total Contribuciones SS:	10.251,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.919,86
PAMI:	1.614,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.877,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.905,60
Contribución adicional:	347,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.943,07
Aporte adicional	576,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.943,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.081,28	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.441,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.458,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.630,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40140165-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-40140165-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.680,42**	
Rem. Imponible 1:	44.222,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.222,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.222,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.922,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.222,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.922,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.679,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.762,71	0,00
PAMI:	703,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	415,69	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.078,43	0,00
Total Contribuciones SS:	8.524,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.864,42
PAMI:	1.326,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.522,59
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:	2.393,06
Contribución adicional:	950,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.878,58
Aporte adicional	802,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.878,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.331,20			**Adicionales:**	696,80
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	10.912,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.281,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.458,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-24983567-1**
Nombre y Apellido: **FERREYRA MARIA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-24983567-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.204,30**	
Rem. Imponible 1:	55.562,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.562,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.562,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.992,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.562,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.992,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.203,04	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:	5.984,03	0,00
PAMI:	883,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,28	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.611,42	0,00
Total Contribuciones SS:	10.565,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.111,82
PAMI:	1.666,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.065,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.008,59
Contribución adicional:	225,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	139,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.504,04	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-29124203-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA ROMINA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-29124203-6

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:	**68.108,08**	
Rem. Imponible 1:	55.465,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.465,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.465,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.895,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.465,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.895,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.106,84	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:	5.973,67	0,00
PAMI:	881,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,38	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.606,89	0,00
Total Contribuciones SS:	10.548,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.101,24
PAMI:	1.663,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.051,55
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:	3.003,69
Contribución adicional:	231,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	141,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.407,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-38397772-5**
Nombre y Apellido: **GALARZA ANDREA YAMILA**

seleccionar CUIL: 27-38397772-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.876,43**	
Rem. Imponible 1:	26.713,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.713,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.713,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.401,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.713,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.401,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.874,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.877,08	0,00
PAMI:	424,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	251,11	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.255,55	0,00
Total Contribuciones SS:	5.373,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.938,52
PAMI:	801,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	308,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.048,88
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:	1.448,49
Contribución adicional:	2.061,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.750,65
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.750,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.895,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43195604-2**
Nombre y Apellido: **NAYLA ALEJANDRA GARAY**

seleccionar CUIL: 27-43195604-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.398,95**	
Rem. Imponible 1:	25.236,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.236,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.236,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.924,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.236,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.924,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.397,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.717,96	0,00
PAMI:	401,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	237,22	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.186,11	0,00
Total Contribuciones SS:	5.107,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.776,01
PAMI:	757,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.835,39
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:	1.373,15
Contribución adicional:	2.149,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.712,97
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.712,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.417,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37844731-9**
Nombre y Apellido: **CINDY ELIZABETH GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-37844731-9

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:	**65.165,76**	
Rem. Imponible 1:	52.524,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.524,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.524,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.954,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.524,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.954,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.165,24	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:	5.656,86	0,00
PAMI:	835,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,73	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.468,64	0,00
Total Contribuciones SS:	10.019,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.777,67
PAMI:	1.575,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.639,73
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:	2.853,67
Contribución adicional:	408,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	230,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	10.466,24	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-44115453-4**
Nombre y Apellido: **JULIETA SOFIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 23-44115453-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35287725-0**
Nombre y Apellido: **ROSARIO ANAHI GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-35287725-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.411,97**	
Rem. Imponible 1:	55.770,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.770,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.770,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.200,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.770,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.200,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.411,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.006,47	0,00
PAMI:	886,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,24	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.621,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.603,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.134,74
PAMI:	1.673,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.094,18
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:	3.019,22
Contribución adicional:	213,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	132,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.712,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37844731-9**
Nombre y Apellido: **CINDY ELIZABETH GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-37844731-9

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:	**65.165,76**	
Rem. Imponible 1:	52.524,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.524,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.524,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.954,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.524,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.954,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.165,24	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:	5.656,86	0,00
PAMI:	835,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,73	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.468,64	0,00
Total Contribuciones SS:	10.019,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.777,67
PAMI:	1.575,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.639,73
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:	2.853,67
Contribución adicional:	408,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	230,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	10.466,24	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-44115453-4**
Nombre y Apellido: **JULIETA SOFIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 23-44115453-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35287725-0**
Nombre y Apellido: **ROSARIO ANAHI GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-35287725-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.411,97**	
Rem. Imponible 1:	55.770,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.770,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.770,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.200,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.770,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.200,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.411,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.006,47	0,00
PAMI:	886,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	524,24	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.621,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.603,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.134,74
PAMI:	1.673,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.094,18
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:	3.019,22
Contribución adicional:	213,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	132,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.712,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-27416391-2**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARCELA NOELIA**

seleccionar CUIL: 27-27416391-2

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:	**31.525,15**	
Rem. Imponible 1:	24.362,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.362,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.362,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.050,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.362,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.050,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.523,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.623,83	0,00
PAMI:	387,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	229,01	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.145,03	0,00
Total Contribuciones SS:	4.950,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.679,86
PAMI:	730,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.709,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.328,57
Contribución adicional:	2.202,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.690,68
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.690,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.543,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43981303-8**
Nombre y Apellido: **JULIANA YASMIN GARZIANO**

seleccionar CUIL: 27-43981303-8

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:	**67.581,96**	
Rem. Imponible 1:	54.940,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.940,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.940,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.370,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.940,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.370,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.581,28	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:	5.917,07	0,00
PAMI:	873,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	516,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.582,19	0,00
Total Contribuciones SS:	10.454,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.043,43
PAMI:	1.648,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.977,97
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:	2.976,88
Contribución adicional:	263,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	157,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	12.882,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-38840532-6**
Nombre y Apellido: **GATTI FERNANDA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 20-38840532-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.980,36**	
Rem. Imponible 1:	20.818,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.818,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.818,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.506,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.818,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.506,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.979,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.242,15	0,00
PAMI:	331,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	195,69	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	978,47	0,00
Total Contribuciones SS:	4.312,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.290,04
PAMI:	624,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.197,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.147,83
Contribución adicional:	2.415,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,32
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
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.:**	7.161,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41744658-9**
Nombre y Apellido: **YAMILA VERONICA GAUNA**

seleccionar CUIL: 27-41744658-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.692,62**	
Rem. Imponible 1:	27.529,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.529,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.529,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.217,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.529,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.217,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.690,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,96	0,00
PAMI:	437,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,78	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,90	0,00
Total Contribuciones SS:	5.520,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.028,27
PAMI:	825,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.166,77
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:	1.490,11
Contribución adicional:	2.012,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,45
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	6.711,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43462456-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA SOLEDAD GAUTO**

seleccionar CUIL: 27-43462456-3

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:	**68.570,57**	
Rem. Imponible 1:	55.928,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.928,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.928,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.358,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.928,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.358,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.569,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.023,48	0,00
PAMI:	889,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,73	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.628,63	0,00
Total Contribuciones SS:	10.631,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.152,12
PAMI:	1.677,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.116,30
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:	3.027,28
Contribución adicional:	203,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	128,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.870,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-27778327-5**
Nombre y Apellido: **ALCIDES OMAR GAUTO**

seleccionar CUIL: 20-27778327-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-33504931-4**
Nombre y Apellido: **GERONIMO MARIELA NOEMI**

seleccionar CUIL: 23-33504931-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-39839795-9**
Nombre y Apellido: **MAURICIO GILES**

seleccionar CUIL: 23-39839795-9

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.204,30**	
Rem. Imponible 1:	55.562,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.562,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.562,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.992,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.562,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.992,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.203,04	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:	5.984,03	0,00
PAMI:	883,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,28	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.611,42	0,00
Total Contribuciones SS:	10.565,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.111,82
PAMI:	1.666,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.065,01
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:	3.008,59
Contribución adicional:	225,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	139,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.504,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40077878-2**
Nombre y Apellido: **GILES ORIANA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-40077878-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39341293-9**
Nombre y Apellido: **KAREN ESTEFANIA GILL**

seleccionar CUIL: 27-39341293-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-27599037-5**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ MIRIAM ESTER**

seleccionar CUIL: 27-27599037-5

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.931,97**	
Rem. Imponible 1:	55.290,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.290,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.290,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.720,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.290,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.720,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.931,34	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:	5.954,77	0,00
PAMI:	879,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,73	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.598,65	0,00
Total Contribuciones SS:	10.517,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.081,94
PAMI:	1.658,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.026,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.994,74
Contribución adicional:	242,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	147,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.232,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-38932967-9**
Nombre y Apellido: **KAREN BELEN GIUSSI**

seleccionar CUIL: 27-38932967-9

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-40234030-4**
Nombre y Apellido: **AILIN DANIELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-40234030-4

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.856,64**	
Rem. Imponible 1:	29.694,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.694,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.694,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.382,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.694,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.382,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.855,97	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:	3.198,15	0,00
PAMI:	472,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,13	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.395,66	0,00
Total Contribuciones SS:	5.909,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.266,45
PAMI:	890,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.479,50
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:	1.600,53
Contribución adicional:	1.882,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.825,82
Aporte adicional	1.206,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.825,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	468,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.843,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-35378207-0**
Nombre y Apellido: **GOMEZ LEONEL GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-35378207-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.646,23**	
Rem. Imponible 1:	52.762,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.762,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.762,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.986,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.762,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.986,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.644,96	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:	5.682,51	0,00
PAMI:	838,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,97	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.479,83	0,00
Total Contribuciones SS:	10.062,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.803,87
PAMI:	1.582,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.728,67
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:	2.855,32
Contribución adicional:	406,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.937,62
Aporte adicional	599,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.937,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.412,92	**Adicionales:**	818,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.227,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.302,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.883,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-41244387-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS JAVIER GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-41244387-0

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.110,02**	
Rem. Imponible 1:	54.720,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.720,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.720,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.082,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.720,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.082,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.109,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.893,44	0,00
PAMI:	870,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,38	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.571,88	0,00
Total Contribuciones SS:	10.414,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.019,30
PAMI:	1.641,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.004,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.962,20
Contribución adicional:	280,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.944,67
Aporte adicional	545,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.944,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.749,64	**Adicionales:**	853,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.504,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.389,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-33244201-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA CONCEPCION GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33244201-0

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:	**31.345,50**	
Rem. Imponible 1:	24.184,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.184,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.184,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.872,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.184,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.872,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.345,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.604,64	0,00
PAMI:	384,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	227,33	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.136,66	0,00
Total Contribuciones SS:	4.917,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.660,27
PAMI:	725,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.685,32
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:	1.319,49
Contribución adicional:	2.213,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.697,25
Aporte adicional	1.220,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.697,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.801,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-47068196-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA LILIAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-47068196-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.150,94**	
Rem. Imponible 1:	27.707,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.707,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.707,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.990,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.707,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.990,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.149,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.984,07	0,00
PAMI:	440,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,24	0,00
Total Contribuciones SS:	5.552,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.047,80
PAMI:	831,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.192,43
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:	1.478,50
Contribución adicional:	2.026,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.775,98
Aporte adicional	1.219,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.775,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	6.888,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.443,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39924349-7**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA NAHIR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-39924349-7

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:	**65.110,68**	
Rem. Imponible 1:	55.502,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.502,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.502,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.109,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.502,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.109,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.109,61	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:	5.977,61	0,00
PAMI:	882,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,72	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.608,62	0,00
Total Contribuciones SS:	10.555,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.105,27
PAMI:	1.665,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.052,96
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:	2.963,57
Contribución adicional:	278,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.601,53
Aporte adicional	140,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.601,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.444,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.608,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-94712215-6**
Nombre y Apellido: **BRIGGITTE NILSEN GONZALEZ AMARILLA**

seleccionar CUIL: 27-94712215-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.547,68**	
Rem. Imponible 1:	26.385,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.385,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.385,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.073,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.385,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.073,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.546,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.841,67	0,00
PAMI:	419,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,02	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.240,10	0,00
Total Contribuciones SS:	5.314,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.902,36
PAMI:	791,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	307,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.001,37
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:	1.431,73
Contribución adicional:	2.081,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.742,26
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.742,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	5.566,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-31781041-6**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

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:	**68.962,04**	
Rem. Imponible 1:	56.320,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.320,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.320,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.750,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.320,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.750,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.961,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.065,74	0,00
PAMI:	895,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	529,41	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.647,07	0,00
Total Contribuciones SS:	10.702,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.195,28
PAMI:	1.689,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.177,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.047,29
Contribución adicional:	180,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.657,54
Aporte adicional	157,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.657,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.790,90			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	12.889,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34611652-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JONATHAN ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34611652-9

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:	**33.045,23**	
Rem. Imponible 1:	25.882,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.882,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.882,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.570,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.882,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.570,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.043,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.787,58	0,00
PAMI:	411,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	243,30	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.216,49	0,00
Total Contribuciones SS:	5.223,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.847,11
PAMI:	776,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	305,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.928,79
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:	1.406,11
Contribución adicional:	2.111,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.729,46
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.729,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.064,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-39802423-6**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MACARENA XIOMARA**

seleccionar CUIL: 27-39802423-6

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:	**68.154,36**	
Rem. Imponible 1:	55.512,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.512,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.512,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.942,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.512,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.942,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.153,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.978,67	0,00
PAMI:	882,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,82	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.609,07	0,00
Total Contribuciones SS:	10.557,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.106,35
PAMI:	1.665,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.058,05
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:	3.006,05
Contribución adicional:	228,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	140,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.454,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SANDRA ANABELA**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

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:	**66.998,19**	
Rem. Imponible 1:	55.367,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.367,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.367,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.523,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.367,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.523,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.997,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.963,08	0,00
PAMI:	880,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.602,27	0,00
Total Contribuciones SS:	10.530,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.090,43
PAMI:	1.661,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	285,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.036,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.984,68
Contribución adicional:	254,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.615,53
Aporte adicional	144,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.615,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.309,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.630,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-44707106-7**
Nombre y Apellido: **BRISA AGUSTINA GONZALEZ VERA**

seleccionar CUIL: 27-44707106-7

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.199,77**	
Rem. Imponible 1:	10.565,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.565,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.565,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	11.422,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.565,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.422,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.199,61	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:	1.137,89	0,00
PAMI:	167,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	99,31	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	496,57	0,00
Total Contribuciones SS:	2.466,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.162,19
PAMI:	316,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.761,56
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:	582,53
Contribución adicional:	3.080,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,31
Aporte adicional	1.540,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	10			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.351,93			**Adicionales:**	221,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.992,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.634,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-27776101-8**
Nombre y Apellido: **CESAR EZEQUIEL GORI**

seleccionar CUIL: 20-27776101-8

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:	**27.746,93**	
Rem. Imponible 1:	22.017,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.017,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.017,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.367,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.017,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.367,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.745,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.371,23	0,00
PAMI:	350,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	206,96	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.034,80	0,00
Total Contribuciones SS:	4.527,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.421,87
PAMI:	660,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	306,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.388,92
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:	1.191,74
Contribución adicional:	2.363,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.737,05
Aporte adicional	1.342,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.737,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	13.165,60		**Adicionales:**	348,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	5.362,23	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.140,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.729,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 08 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42721474-0**
Nombre y Apellido: **BRISA ARACELI GOROSITO**

seleccionar CUIL: 27-42721474-0

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:	**14.270,31**	
Rem. Imponible 1:	10.617,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.617,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.617,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	11.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.617,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.478,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.269,55	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:	1.143,50	0,00
PAMI:	168,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	99,80	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	499,02	0,00
Total Contribuciones SS:	2.475,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.167,92
PAMI:	318,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.768,85
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:	585,39
Contribución adicional:	3.076,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,32
Aporte adicional	1.538,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 21
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.393,07	**Adicionales:**	222,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.002,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.652,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-42281053-1**
Nombre y Apellido: **VALENTINA NAZARENA MARTINA GORTEA**

seleccionar CUIL: 27-42281053-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.470,35**	
Rem. Imponible 1:	28.308,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.308,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.308,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.996,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.308,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.996,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.469,48	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:	3.048,82	0,00
PAMI:	450,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,10	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.330,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.660,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.113,93
PAMI:	849,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.276,24
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:	1.529,82
Contribución adicional:	1.965,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.773,99
Aporte adicional	1.187,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.773,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.136,43	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.810,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43193598-3**
Nombre y Apellido: **GOYTEA IARA AILEN**

seleccionar CUIL: 27-43193598-3

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:	**34.870,10**	
Rem. Imponible 1:	27.707,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.707,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.707,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.395,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.707,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.395,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.868,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.984,07	0,00
PAMI:	440,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,45	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.302,24	0,00
Total Contribuciones SS:	5.552,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.047,80
PAMI:	831,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.192,43
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:	1.499,16
Contribución adicional:	2.001,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.775,98
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.775,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.457,00		**Adicionales:**	435,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.888,77	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43859581-9**
Nombre y Apellido: **BRISA AYLEN GUERRERO**

seleccionar CUIL: 27-43859581-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.685,62**	
Rem. Imponible 1:	52.054,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.054,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.054,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.210,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.054,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.210,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.684,52	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:	5.606,30	0,00
PAMI:	827,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,32	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.446,58	0,00
Total Contribuciones SS:	9.934,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.726,03
PAMI:	1.561,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.630,21
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:	2.815,73
Contribución adicional:	452,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.941,04
Aporte adicional	627,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.941,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.744,56	**Adicionales:**	801,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.361,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.147,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.630,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-29628008-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ANA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 27-29628008-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.451,15**	
Rem. Imponible 1:	54.578,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.578,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.578,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.528,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.578,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.528,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.449,54	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:	5.878,08	0,00
PAMI:	867,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,04	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.565,18	0,00
Total Contribuciones SS:	10.388,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.003,61
PAMI:	1.637,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.983,50
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:	2.933,93
Contribución adicional:	313,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.941,04
Aporte adicional	557,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.941,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.749,64	**Adicionales:**	853,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.361,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41857766-0**
Nombre y Apellido: **HEREDIA NATALIA STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-41857766-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.951,93**	
Rem. Imponible 1:	55.321,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.321,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.321,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.476,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.321,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.476,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.950,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.958,10	0,00
PAMI:	879,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,02	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.600,10	0,00
Total Contribuciones SS:	10.522,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.085,34
PAMI:	1.659,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	285,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.030,07
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:	2.982,32
Contribución adicional:	256,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.615,53
Aporte adicional	146,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.615,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.263,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.630,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40669237-5**
Nombre y Apellido: **IRINA MAGALI HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-40669237-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.670,69**	
Rem. Imponible 1:	55.028,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.028,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.028,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.458,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.028,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.458,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.669,90	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:	5.926,61	0,00
PAMI:	874,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	517,27	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.586,36	0,00
Total Contribuciones SS:	10.470,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.053,18
PAMI:	1.650,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.990,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.981,40
Contribución adicional:	257,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	155,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	12.970,90	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-37367559-3**
Nombre y Apellido: **DAIANA YAMILA INGLESI**

seleccionar CUIL: 27-37367559-3

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.477,47**	
Rem. Imponible 1:	47.698,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.698,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.698,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.923,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.698,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.923,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.476,41	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:	5.137,15	0,00
PAMI:	758,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,37	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.241,84	0,00
Total Contribuciones SS:	9.150,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.246,85
PAMI:	1.430,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.019,67
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:	2.699,09
Contribución adicional:	590,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.937,20
Aporte adicional	691,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.937,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.402,76	**Adicionales:**	714,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.211,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.370,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.778,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-44456535-2**
Nombre y Apellido: **JAIME MILAGROS VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-44456535-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40346623-4**
Nombre y Apellido: **LAMBRUSCHINI MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-40346623-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.110,02**	
Rem. Imponible 1:	54.720,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.720,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.720,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.082,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.720,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.082,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.109,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.893,44	0,00
PAMI:	870,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,38	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.571,88	0,00
Total Contribuciones SS:	10.414,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.019,30
PAMI:	1.641,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.004,11
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:	2.962,20
Contribución adicional:	280,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.944,67
Aporte adicional	545,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.944,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	32.749,64		**Adicionales:**	853,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.504,04	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.389,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-33935713-2**
Nombre y Apellido: **SILVIA NOEMI LAVEGA**

seleccionar CUIL: 27-33935713-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.915,57**	
Rem. Imponible 1:	55.273,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.273,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.273,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.703,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.273,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.703,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.914,38	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:	5.952,94	0,00
PAMI:	878,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,57	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.597,85	0,00
Total Contribuciones SS:	10.514,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.080,07
PAMI:	1.658,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.024,60
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:	2.993,87
Contribución adicional:	243,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	147,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.215,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-33036828-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIA EDITH LAZARTE**

seleccionar CUIL: 23-33036828-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.683,91**	
Rem. Imponible 1:	27.521,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.521,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.521,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.209,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.521,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.209,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,04	0,00
PAMI:	437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,70	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.518,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.027,34
PAMI:	825,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.165,55
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:	1.489,67
Contribución adicional:	2.012,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00			**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	6.702,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-29300017-4**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA LEZCANO**

seleccionar CUIL: 23-29300017-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.154,36**	
Rem. Imponible 1:	55.512,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.512,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.512,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.942,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.512,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.942,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.153,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.978,67	0,00
PAMI:	882,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,82	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.609,07	0,00
Total Contribuciones SS:	10.557,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.106,35
PAMI:	1.665,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.058,05
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:	3.006,05
Contribución adicional:	228,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	140,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.454,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-32467347-4**
Nombre y Apellido: **SILVANA YANET LLANQUINAO**

seleccionar CUIL: 23-32467347-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.502,98**	
Rem. Imponible 1:	29.341,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.341,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.341,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.029,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.341,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.029,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.502,66	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:	3.160,10	0,00
PAMI:	466,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	275,81	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.379,06	0,00
Total Contribuciones SS:	5.846,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.227,58
PAMI:	880,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.421,25
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:	1.582,51
Contribución adicional:	1.903,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.776,07
Aporte adicional	1.158,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.776,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.630,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.892,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-33626502-4**
Nombre y Apellido: **LOURDES AGUSTINA LOBO**

seleccionar CUIL: 27-33626502-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.260,23**	
Rem. Imponible 1:	28.097,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.097,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.097,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.785,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.097,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.785,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.258,82	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:	3.026,14	0,00
PAMI:	446,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	264,12	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.320,60	0,00
Total Contribuciones SS:	5.622,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.090,76
PAMI:	842,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.248,86
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:	1.519,08
Contribución adicional:	1.978,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.785,94
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.785,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.279,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40668145-4**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-40668145-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.628,74**	
Rem. Imponible 1:	54.239,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.239,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.239,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.600,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.239,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.600,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.627,59	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:	5.841,58	0,00
PAMI:	862,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	509,85	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.549,25	0,00
Total Contribuciones SS:	10.327,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.966,34
PAMI:	1.627,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.934,53
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:	2.937,64
Contribución adicional:	309,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.932,39
Aporte adicional	545,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.932,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.749,64	**Adicionales:**	853,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.022,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.389,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.858,37**	
Rem. Imponible 1:	53.217,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.217,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.217,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.647,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.217,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.647,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.858,35	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:	5.731,51	0,00
PAMI:	846,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,24	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.501,22	0,00
Total Contribuciones SS:	10.143,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.853,91
PAMI:	1.596,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.773,79
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:	2.889,01
Contribución adicional:	366,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.832,36
Aporte adicional	456,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.832,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	2.059,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.100,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-43654232-7**
Nombre y Apellido: **AGOSTINA ROCIO LUNA**

seleccionar CUIL: 27-43654232-7

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:	**67.369,56**	
Rem. Imponible 1:	54.578,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.578,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.578,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.341,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.578,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.341,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.368,48	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:	5.878,08	0,00
PAMI:	867,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,04	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.565,18	0,00
Total Contribuciones SS:	10.388,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.003,61
PAMI:	1.637,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	284,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.925,00
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:	2.975,43
Contribución adicional:	264,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.609,58
Aporte adicional	143,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.609,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.749,64	**Adicionales:**	853,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.361,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.613,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.791,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-40734212-2**
Nombre y Apellido: **MICAELA CAROLINA LUNA**

seleccionar CUIL: 27-40734212-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.540,97**	
Rem. Imponible 1:	28.521,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.521,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.521,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.176,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.521,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.176,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.539,55	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:	3.071,79	0,00
PAMI:	453,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	268,10	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.340,52	0,00
Total Contribuciones SS:	5.698,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.137,39
PAMI:	855,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.308,94
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:	1.538,98
Contribución adicional:	1.954,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.790,11
Aporte adicional	1.200,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.790,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.804,68	**Adicionales:**	426,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.442,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.847,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.019,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

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: 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:	**63.799,50**	
Rem. Imponible 1:	51.158,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.158,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.158,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.588,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.158,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.588,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.799,00	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:	5.509,72	0,00
PAMI:	813,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	480,89	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.404,43	0,00
Total Contribuciones SS:	9.773,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.627,38
PAMI:	1.534,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.485,48
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:	2.783,99
Contribución adicional:	490,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.832,37
Aporte adicional	518,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.832,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.100,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-95688371-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO ELIZABETH MACIEL MOREL**

seleccionar CUIL: 27-95688371-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.971,16**	
Rem. Imponible 1:	52.087,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.087,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.087,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.311,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.087,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.311,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.969,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.609,78	0,00
PAMI:	828,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	489,62	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.448,09	0,00
Total Contribuciones SS:	9.940,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.729,58
PAMI:	1.562,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.631,08
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:	2.820,88
Contribución adicional:	446,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.920,40
Aporte adicional	599,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.920,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.412,92	**Adicionales:**	818,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.552,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.302,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.884,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-29894644-6**
Nombre y Apellido: **NORMA CAROLINA MAGGETTI**

seleccionar CUIL: 27-29894644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**34.683,91**	
Rem. Imponible 1:	27.521,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.521,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.521,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.209,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.521,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.209,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.964,04	0,00
PAMI:	437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,70	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.293,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.518,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.027,34
PAMI:	825,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.165,55
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:	1.489,67
Contribución adicional:	2.012,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.207,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.702,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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

seleccionar CUIL: 27-35370820-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00			**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34639809-5**
Nombre y Apellido: **OSVALDO EXEQUIEL MAMANI**

seleccionar CUIL: 20-34639809-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.197,98**	
Rem. Imponible 1:	25.036,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.036,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.036,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.724,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.036,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.724,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.197,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.696,46	0,00
PAMI:	398,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	235,35	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.176,73	0,00
Total Contribuciones SS:	5.071,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.754,04
PAMI:	751,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.808,49
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:	1.362,96
Contribución adicional:	2.161,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.718,99
Aporte adicional	1.220,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.718,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.457,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.653,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-38879672-9**
Nombre y Apellido: **YAMILA ELIZABETH MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-38879672-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.154,36**	
Rem. Imponible 1:	55.512,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.512,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.512,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.942,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.512,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.942,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.153,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.978,67	0,00
PAMI:	882,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,82	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.609,07	0,00
Total Contribuciones SS:	10.557,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.106,35
PAMI:	1.665,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.058,05
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:	3.006,05
Contribución adicional:	228,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	140,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.454,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34180793-0**
Nombre y Apellido: **MARTINACHI LEANDRO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-34180793-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.068,09**	
Rem. Imponible 1:	55.425,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.425,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.425,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.855,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.425,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.855,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.066,90	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:	5.969,37	0,00
PAMI:	881,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,00	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.605,02	0,00
Total Contribuciones SS:	10.541,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.096,85
PAMI:	1.662,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.045,96
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:	3.001,65
Contribución adicional:	234,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	143,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.367,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-41079525-1**
Nombre y Apellido: **DANIELA EDITH MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-41079525-1

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.068,09**	
Rem. Imponible 1:	55.425,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.425,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.425,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.855,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.425,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.855,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.066,90	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:	5.969,37	0,00
PAMI:	881,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,00	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.605,02	0,00
Total Contribuciones SS:	10.541,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.096,85
PAMI:	1.662,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.045,96
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:	3.001,65
Contribución adicional:	234,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	143,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.367,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-26403294-1**
Nombre y Apellido: **ELENA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-26403294-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-37256140-9**
Nombre y Apellido: **WALTER ALEJANDRO MIÑO**

seleccionar CUIL: 20-37256140-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.068,09**	
Rem. Imponible 1:	55.425,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.425,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.425,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.855,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.425,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.855,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.066,90	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:	5.969,37	0,00
PAMI:	881,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,00	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.605,02	0,00
Total Contribuciones SS:	10.541,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.096,85
PAMI:	1.662,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.045,96
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:	3.001,65
Contribución adicional:	234,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	143,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.367,90	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34581860-0**
Nombre y Apellido: **EMILIANO JAVIER MOLINA**

seleccionar CUIL: 20-34581860-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.868,03**	
Rem. Imponible 1:	55.225,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.225,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.225,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.655,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.225,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.655,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.866,64	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:	5.947,80	0,00
PAMI:	878,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,12	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.595,61	0,00
Total Contribuciones SS:	10.505,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.074,82
PAMI:	1.656,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.017,92
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:	2.991,44
Contribución adicional:	246,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	149,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.167,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-29937290-7**
Nombre y Apellido: **ALICIA MARIELA MONTECINO**

seleccionar CUIL: 27-29937290-7

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:	**68.220,70**	
Rem. Imponible 1:	55.579,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.579,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.579,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.009,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.579,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.009,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.220,01	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:	5.985,86	0,00
PAMI:	883,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,44	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.612,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.569,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.113,69
PAMI:	1.667,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.067,39
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:	3.009,46
Contribución adicional:	224,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	138,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.521,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-34336509-3**
Nombre y Apellido: **MONTERO MARINA**

seleccionar CUIL: 27-34336509-3

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.260,67**	
Rem. Imponible 1:	56.618,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.618,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.618,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.048,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.618,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.048,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.259,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.097,83	0,00
PAMI:	900,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	532,22	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.661,08	0,00
Total Contribuciones SS:	10.756,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.228,05
PAMI:	1.698,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.213,84
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:	3.062,48
Contribución adicional:	162,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,64
Aporte adicional	113,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	1.071,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	14.360,17	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-22657301-7**
Nombre y Apellido: **PERLA BEATRIZ MONTES**

seleccionar CUIL: 27-22657301-7

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:	**66.907,46**	
Rem. Imponible 1:	54.455,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.455,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.455,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.834,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.455,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.834,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.906,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.864,87	0,00
PAMI:	865,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,88	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.559,41	0,00
Total Contribuciones SS:	10.366,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.990,12
PAMI:	1.633,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.907,05
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:	2.949,54
Contribución adicional:	295,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.605,13
Aporte adicional	153,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.605,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.916,73	**Adicionales:**	857,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.028,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.652,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.451,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-42628121-0**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO DELFINO OMAR MOREL**

seleccionar CUIL: 20-42628121-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.188,03**	
Rem. Imponible 1:	55.545,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.545,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.545,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.975,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.545,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.975,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.186,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.982,26	0,00
PAMI:	883,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,13	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.610,64	0,00
Total Contribuciones SS:	10.563,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.110,02
PAMI:	1.666,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.062,72
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:	3.007,76
Contribución adicional:	226,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,53
Aporte adicional	139,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.418,00	**Adicionales:**	871,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.487,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-94650226-5**
Nombre y Apellido: **MOREL SABINA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-94650226-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.033,11**	
Rem. Imponible 1:	53.896,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.896,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.896,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.189,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.896,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.189,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.032,05	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:	5.804,67	0,00
PAMI:	856,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.533,14	0,00
Total Contribuciones SS:	10.266,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.928,64
PAMI:	1.616,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.888,79
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:	2.916,66
Contribución adicional:	334,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,10
Aporte adicional	572,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.081,28	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.458,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.136,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-94650226-5**
Nombre y Apellido: **MOREL SABINA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-94650226-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.033,11**	
Rem. Imponible 1:	53.896,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.896,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.896,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.189,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.896,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.189,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.032,05	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:	5.804,67	0,00
PAMI:	856,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,63	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.533,14	0,00
Total Contribuciones SS:	10.266,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.928,64
PAMI:	1.616,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.888,79
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:	2.916,66
Contribución adicional:	334,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,10
Aporte adicional	572,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.081,28	**Adicionales:**	836,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.521,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.458,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.136,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-40672630-4**
Nombre y Apellido: **NEGRO CAROLINA DANIELA**

seleccionar CUIL: 23-40672630-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.076,78**	
Rem. Imponible 1:	55.434,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.434,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.434,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.864,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.434,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.864,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.075,42	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:	5.970,29	0,00
PAMI:	881,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,08	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.605,42	0,00
Total Contribuciones SS:	10.543,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.097,79
PAMI:	1.663,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.047,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.002,09
Contribución adicional:	233,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,52
Aporte adicional	142,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.418,00		**Adicionales:**	871,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	13.376,42	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.769,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.642,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35177272-2**
Nombre y Apellido: **ELBA YANINA NIEVAS**

seleccionar CUIL: 27-35177272-2

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:	**35.362,78**	
Rem. Imponible 1:	28.200,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.200,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.200,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.888,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.200,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.888,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.361,72	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:	3.037,22	0,00
PAMI:	448,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	265,09	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.325,43	0,00
Total Contribuciones SS:	5.640,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.102,08
PAMI:	846,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.260,67
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:	1.524,32
Contribución adicional:	1.972,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,24
Aporte adicional	1.187,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.136,43	**Adicionales:**	435,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.702,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.162,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-94459042-6**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ BOGARIN SONIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-94459042-6

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:	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:	**37.932,91**	
Rem. Imponible 1:	30.771,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.771,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.771,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.459,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.771,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.459,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.932,36	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:	3.314,08	0,00
PAMI:	489,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	289,25	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	1.446,25	0,00
Total Contribuciones SS:	6.103,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.384,85
PAMI:	923,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.630,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106500 - O.S.DEL PERSONAL DE EDIFICIOS DE RENTAS Y HORIZONTAL DE CAPIT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.655,43
Contribución adicional:	1.817,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.828,98
Aporte adicional	1.177,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.828,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.146,31	**Adicionales:**	731,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.967,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.926,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.161,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 09 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-35202984-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ELIZABETH NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-35202984-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.508,27**	
Rem. Imponible 1:	51.944,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.944,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.944,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.454,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.944,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.454,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.506,90	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:	5.594,46	0,00
PAMI:	825,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,28	0,00
ANSSAL:	564,82	
Asigs. Familiares:	2.441,41	0,00
Total Contribuciones SS:	9.914,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.713,93
PAMI:	1.558,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.614,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.726,16
Contribución adicional:	558,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.200,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.938,23
Aporte adicional	676,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.938,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.744,56	**Adicionales:**	801,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.251,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.147,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.563,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 09 de febrero de 2022

Datos de generales:

Período: 12/2021 **Versión:** 43
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 1401
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:	90.854.762,32	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	76.387.943,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.387.944,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.387.944,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.493.221,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.387.943,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.493.221,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.101.743,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.191.756,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	14.466.818,70	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	11.280.864,47
	Contribuciones:	9.898.586,66
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	3.341.393,51
	Contribuciones:	4.834.885,37
Otros	**LRT:**	2.486.710,49
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	34.090,00
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**31.876.530,50**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.517.313,58	0,00
INSSJP:	1.106.760,36	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	3.271.555,12	0,00
FNE:	654.310,96	0,00
ANSSAL:	1.191.875,02	
Subtotal Contribuciones SS:	13.741.815,04	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	3.843.228,38	
Total Contribuciones SS:	9.898.586,66	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.402.673,84
INSSJP:	2.284.853,66
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	593.336,97
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.280.864,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	6.712.092,28
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	1.877.206,91
Total Contribuciones OS:	4.834.885,37

Aportes de Obra Social:

Aportes:	3.341.393,51
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	3.341.393,51

Retenciones:

Del Período:	5.720.435,29
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	2,720
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	45,07
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	24,350
Empleados con Cobertura:	1400	**Costo de Emisión:**	0,00