CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-36592762-1**
Nombre y Apellido: **PAMELA NATALY BENITES**

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.500,00**	
Rem. Imponible 1:	105.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.102,55	0,00
PAMI:	1.538,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.058,36	0,00
ANSSAL:	1.260,00	
Asigs. Familiares:	5.291,80	0,00
Total Contribuciones SS:	21.251,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.550,00
PAMI:	3.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	630,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.330,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.040,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.520,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.040,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.520,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	100.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	5			Importe Horas Extra:	5.000,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **23-41172650-9**
Nombre y Apellido: **GORINI BRAMBILLA HERNAN DAVID**

seleccionar CUIL: 23-41172650-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.500,00**	
Rem. Imponible 1:	100.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.485,05	0,00
PAMI:	1.460,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.004,36	0,00
ANSSAL:	1.200,00	
Asigs. Familiares:	5.021,80	0,00
Total Contribuciones SS:	20.171,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.000,00
PAMI:	3.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.600,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.800,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.400,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.800,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	100.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-41917239-2**
Nombre y Apellido: **NEHUEN CABRERA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.500,00**	
Rem. Imponible 1:	84.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.509,05	0,00
PAMI:	1.208,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	831,56	0,00
ANSSAL:	1.008,00	
Asigs. Familiares:	4.157,80	0,00
Total Contribuciones SS:	16.715,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.240,00
PAMI:	2.520,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.264,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.032,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.016,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.032,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.016,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	24			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-36873668-7**
Nombre y Apellido: **ELIAN MAXIMILIANO CAMPOS CARLUCCI**

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.500,00**	
Rem. Imponible 1:	220.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.305,05	0,00
PAMI:	3.344,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.300,36	0,00
ANSSAL:	2.640,00	
Asigs. Familiares:	11.501,80	0,00
Total Contribuciones SS:	46.091,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.200,00
PAMI:	6.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.320,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.120,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.560,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.280,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.560,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.280,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	220.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-43178391-1**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE LOURDES ITATI GRASSO VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.500,00**	
Rem. Imponible 1:	170.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.130,05	0,00
PAMI:	2.559,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,36	0,00
ANSSAL:	2.040,00	
Asigs. Familiares:	8.801,80	0,00
Total Contribuciones SS:	35.291,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.700,00
PAMI:	5.100,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.020,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.820,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.160,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.080,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.160,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.080,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	170.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-95830542-2**
Nombre y Apellido: **SUSANA BETZABETH JIMENEZ GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.000,00**	
Rem. Imponible 1:	105.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.102,55	0,00
PAMI:	1.538,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.058,36	0,00
ANSSAL:	1.260,00	
Asigs. Familiares:	5.291,80	0,00
Total Contribuciones SS:	21.251,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.550,00
PAMI:	3.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	630,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.330,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.040,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.520,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.040,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.520,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	105.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-40535682-2**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.666,71**	
Rem. Imponible 1:	65.166,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.166,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.166,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.166,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.166,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.166,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.166,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.163,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.183,13	0,00
PAMI:	913,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	628,16	0,00
ANSSAL:	782,00	
Asigs. Familiares:	3.140,80	0,00
Total Contribuciones SS:	12.647,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.168,34
PAMI:	1.955,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	391,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.514,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.128,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.564,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.128,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.564,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	65.166,71			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-96033715-9**
Nombre y Apellido: **LUIS ANTONIO MENDOZA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-96033715-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.000,00**	
Rem. Imponible 1:	80.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.496,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.076,80	0,00
PAMI:	1.153,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	793,76	0,00
ANSSAL:	966,00	
Asigs. Familiares:	3.968,80	0,00
Total Contribuciones SS:	15.959,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.855,00
PAMI:	2.415,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.753,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.864,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.932,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.864,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.932,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	23			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	80.500,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-39760313-0**
Nombre y Apellido: **MILTON SZPRYNGIER**

seleccionar CUIL: 20-39760313-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.500,00**	
Rem. Imponible 1:	100.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.485,05	0,00
PAMI:	1.460,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.004,36	0,00
ANSSAL:	1.200,00	
Asigs. Familiares:	5.021,80	0,00
Total Contribuciones SS:	20.171,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.000,00
PAMI:	3.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.600,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.800,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.400,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.800,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	100.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-40012642-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ANTONELLA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.500,00**	
Rem. Imponible 1:	113.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.090,55	0,00
PAMI:	1.664,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.144,76	0,00
ANSSAL:	1.356,00	
Asigs. Familiares:	5.723,80	0,00
Total Contribuciones SS:	22.979,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.430,00
PAMI:	3.390,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	678,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.498,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.424,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.712,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.424,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.712,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	113.000,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-95960624-3**
Nombre y Apellido: **JUAN ANDRES RODRIGUEZ PINZON**

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.466,00**	
Rem. Imponible 1:	84.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.509,05	0,00
PAMI:	1.208,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	831,56	0,00
ANSSAL:	1.008,00	
Asigs. Familiares:	4.157,80	0,00
Total Contribuciones SS:	16.715,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.240,00
PAMI:	2.520,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.264,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.032,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.016,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.032,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.016,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	24			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	84.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.466,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-35112020-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NICOLAS QUIROZ**

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.500,00**	
Rem. Imponible 1:	120.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.955,05	0,00
PAMI:	1.774,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.220,36	0,00
ANSSAL:	1.440,00	
Asigs. Familiares:	6.101,80	0,00
Total Contribuciones SS:	24.491,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.200,00
PAMI:	3.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	720,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.520,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.760,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.880,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.760,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.880,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	120.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-38528377-1**
Nombre y Apellido: **REARTE FAVA LUCIANA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.500,00**	
Rem. Imponible 1:	115.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.337,55	0,00
PAMI:	1.695,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.166,36	0,00
ANSSAL:	1.380,00	
Asigs. Familiares:	5.831,80	0,00
Total Contribuciones SS:	23.411,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.650,00
PAMI:	3.450,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	690,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.790,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.520,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.760,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.520,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.760,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	100.000,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	15			Importe Horas Extra:	15.000,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	2.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 03 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-39762218-6**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS EZEQUIEL TULA**

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.100,17**	
Rem. Imponible 1:	113.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.090,55	0,00
PAMI:	1.664,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.144,76	0,00
ANSSAL:	1.356,00	
Asigs. Familiares:	5.723,80	0,00
Total Contribuciones SS:	22.979,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.430,00
PAMI:	3.390,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	678,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.498,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.424,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.712,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.424,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.712,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	113.000,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	2.100,17
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VARGAS GASTON

CUIL: 20-42659253-4

Fecha Inicio: 02/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $115000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 28561430129746053354	
Fecha - hora de envío: 02/05/2022 - 10:40:10 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 02/05/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VARGAS GASTON

CUIL: 20-42659253-4

Fecha Inicio: 02/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $115000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 28561430129746053354	
Fecha - hora de envío: 02/05/2022 - 10:40:10 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221783578405

Fecha de impresión: 02/05/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LINO RODRIGO EDUARDO

CUIL: 23-34545420-9

Fecha Inicio: 11/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $115000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 23500822351012729423	
Fecha - hora de envío: 11/04/2022 - 08:59:50 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LINO RODRIGO EDUARDO

CUIL: 23-34545420-9

Fecha Inicio: 11/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $115000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 23500822351012729423	
Fecha - hora de envío: 11/04/2022 - 08:59:50 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221777149721

Fecha de impresión: 11/04/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PARRA AYALA WENDY COROMOTO

CUIL: 23-96052820-4

Fecha Inicio: 11/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $100000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 25570325303084879154	
Fecha - hora de envío: 11/04/2022 - 09:20:09 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PARRA AYALA WENDY COROMOTO

CUIL: 23-96052820-4

Fecha Inicio: 11/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $100000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 25570325303084879154	
Fecha - hora de envío: 11/04/2022 - 09:20:09 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221777164739

Fecha de impresión: 11/04/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70730958-6

Nombre y apellido o Denominación: NOVARED SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: AGUILERA DELGADO GREGORY ANTONIO

CUIL: 20-95971849-1

Fecha Inicio: 04/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2003		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $115000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LUCA ESTEBAN DE 2251 1°y2° Cod. Postal 1246, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 69419086050087557026	
Fecha - hora de envío: 04/04/2022 - 09:52:03 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 04/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)